PHOTO

 TENNIS CLUB DE LAURICISQUE

 << SPORT et BIÊN- ÊTRE>> >>

 **FICHE D’INSCRIPTION 2019/2020**

**FICHE D’INSCRIPTION 2019**

NOM :……………………………………………………

PRENOM :……………………………………………..

 DATE DE NAISSANCE : …………………………….

ADRESSE : ……………………………………………..

………………………………971……………….............

Téléphone :……………………………………………….

Email :…………………………………………………...

FICHE SANITAIRE.

MEDECIN TRAITANT : ………………………………………………………………………………….. Téléphone :……………………………………………………………………………………………..

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D’URGENCE

1-Nom :…………………………… Téléphone :…………………………..

DATE DU CERTIFICAT MEDICAL : ……………………………………………………………………..

Les informations médicales complémentaires feront l’objet d’une attention particulière.

 Je soussigné(e) Mr, Mme.................................**autorise** mon enfant …...........................à participer aux séances de Tennis avec le **Tennis club de Lauricisque** du 12**/09/ 2019 au 30/06/2020** .selon les jours et les horaires définis.

\*J’autorise le Tennis club de Lauricisque, pour sa communication interne et /ou externe à utiliser l’image de la personne, objet de la présente fiche, et cela sur tout type de support. Avant de déposer votre enfant au club, vérifier si le moniteur est effectivement présent.

Je m’engage à respecter le règlement intérieur. SIGNATURE DES PARENTS

 RECOMMANDATIONS

**Entrainements :** MERCREDI/SAMEDI : 14h30 -15h30, **9 à 12 ans** ; 15h30-16h30, **4 à 8 ans** ; 16h30-18h, **+ 13 ans**

 **Une photo – Un Certificat médical - La fiche d’inscription – La participation financière : 120 € /année**