

## FICHE DE RENSEIGNEMENT COSMA SECTION TENNIS 2021 / 2022

Première inscription     Renouvellement

Adhérent d'une autre section : si oui, laquelle \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Né(e) le \_\_\_\_\_

Lieu de naissance \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Mail (en majuscule) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Téléphone Domicile \_\_\_\_\_ Téléphone Travail \_\_\_\_\_

Portable 1 \_\_\_\_\_ Portable 2 : \_\_\_\_\_

Certificat Médical    Date : \_\_\_\_\_

J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions du Questionnaire Médical

Loisir <input type="checkbox"/> 180 €	École <input type="checkbox"/> 215 €	Ados <input type="checkbox"/> 280 €	Adultes <input type="checkbox"/> 380€	Compét <input type="checkbox"/> 330 €
Renouvellement <input type="checkbox"/> 150 €	Renouvellement <input type="checkbox"/> 170 €	Renouvellement <input type="checkbox"/> 190 €	Renouvellement <input type="checkbox"/> 190 €	Renouvellement <input type="checkbox"/> 180 €

Espèces	Chèques			Autres
	Banque	N° chèque	Montant	

Je déclare

- Connaître et accepter les modalités de fonctionnement du club.
- Autoriser ou Ne pas autoriser (*ayer la mention inutile*) le club à me photographier ou à me filmer (ou mon enfant si l'adhérent est mineur) en vue d'une diffusion dans un bulletin d'information ou sur le site du club

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_ Signature :