



TENNIS CLUB DE FLEURY SUR ANDELLE

- FORMULAIRE D'ADHESION -

Association sportive
Club affilié à la FFT

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

Type d'adhésion : Nouvel adhérent Renouvellement

Si nouvel adhérent, étiez-vous déjà licencié dans un autre club ? Non Oui, n° licence : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____ Sexe : Masculin Féminin

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tel fixe : _____ Tel mobile : _____

Email* : _____ @ _____

** Indispensable pour l'édition de votre licence et très utile pour vous communiquer les informations du club.*

Comment nous avez-vous connu ? Site internet Facebook Presse locale
 Bouche à oreille Autre : _____

Autorisez-vous le club à diffuser votre photo sur ses supports de communication ? Oui Non

CERTIFICAT MEDICAL

Pour les ADULTES : Le certificat médical n'est plus obligatoire.

Pour les MINEURS : Le certificat n'est pas obligatoire. Vous devez compléter le questionnaire de santé que vous conserverez (si au moins 1 réponse est à « non » vous devez fournir un certificat médical).

ATTESTATION CERTIFICAT MÉDICAL

SI VOUS ETES MINEUR :

*Je soussigné M / Mme en ma qualité de représentant légal de atteste avoir renseigné le questionnaire de santé Cerfa N°15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.*

Date et signature du représentant légal :

Le ____/____/____