



## **BULLETIN D'ADHÉSION ou de RÉINSCRIPTION 2024-2025**

NOM DE FAMILLE : .....

Adresse : .....

Téléphone : **Mobile** : ..... **Fixe** : .....

E-mail (en majuscules svp) : ..... @

**TENNIS**

**PADEL**

**TENNIS + PADEL**

<b>Prénom</b>					
<b>Date de naissance</b>					
<b>Profession</b>					
<b>Photo</b>					
<b>Montant de la cotisation</b>					
<b>Droit d'entrée</b>					
<b>Réduction famille nombreuse</b>					
<b>TOTAL de la colonne</b>	1	2	3	4	5

**TOTAL GÉNÉRAL : 1+2+3+4+5**

*Je déclare avoir pris connaissance des conditions de l'assurance fournie par la licence et avoir été informé par le club de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer (ou exposer mon enfant mineur).*

*J'autorise le club à utiliser toute photo ou représentation de moi-même (ou de mon enfant mineur) pour les besoins de sa communication.*

*Les informations personnelles que vous nous fournissez sont uniquement destinées à la promotion de nos activités. Elles ne seront jamais diffusées à des tiers extérieurs et à votre départ du club, elles pourront être supprimées de nos fichiers à votre demande.*

Signature du responsable légal :