



Inscription Club de Tennis Municipal La Raquette Roquefortoise

Étiez-vous adhérent la saison dernière ?

Oui / Non

Nom : _____ Prénom : _____ Naissance : __/__/

Nom : _____ Prénom : _____ Naissance : __/__/

Nom : _____ Prénom : _____ Naissance : __/__/

Nom : _____ Prénom : _____ Naissance : __/__/

Mail : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Cadre réservé au Club :	Adhésion	Nombre	Montant
	Adulte		
	Ado 16 17 ans		
	Enfant		
	TOTAL		

Chèque (avec nom du porteur) :

Passport (-50€) numéro :

Certificat médical <https://www.fft.fr/jouer/se-licencier/certificat-medical>

La FFT a validé la suppression du certificat médical pour les adultes. Les parents doivent fournir un certificat médical pour les enfants ou remplir l'attestation ci-dessous

Attestation parentale pour les mineurs	
Je soussigné(e) M/Mme _____ en ma qualité de représentant légal de _____ atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.	Je soussigné(e) M/Mme _____ en ma qualité de représentant légal de _____ atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

En remplissant cette fiche d'inscription, vous nous avez fourni des données personnelles qui ne seront utilisées que pour le fonctionnement de la Raquette Roquefortoise. Nous considérons que nous pouvons utiliser vos coordonnées pour communiquer avec vous dans le cadre de nos activités. Si tel n'est pas votre souhait, merci svp de nous le faire savoir.

Roquefort-les-Pins, le / / Signature :