



FICHE DE RENSEIGNEMENTS Tennis 2022/2023

NOM :

Sexe : Masculin Féminin

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Ville :

Code postal :

N° de téléphone :

Email :

ENFANTS DE L'ÉCOLE DE TENNIS

Disponibilités (pour l'entraînement de tennis) :

Lundi soir	Mardi soir	Mercredi soir	Jeudi soir	Vendredi soir	Samedi matin	Samedi après-midi

• **Contact :**

Personne à contacter en cas d'accident : Tél :

Problèmes de santé, allergies, etc :

• **Autorisation parentale :**

Je soussigné (e) agissant en qualité de père / mère / tuteur de l'élève * autorise les responsables du club sportif auquel adhère mon enfant (*prénom de l'enfant*) à prendre, en cas d'accident, toute mesure nécessaire à la santé de l'enfant, selon les prescriptions du corps médical consulté.

• **Droit à l'image**

Je soussigné (e) agissant en qualité de père / mère / tuteur de l'élève * (*prénom de l'enfant*) AUTORISE / N'AUTORISE PAS * la publication de photos représentant mon enfant lors des différentes activités liées au tennis.

À le / /

Signature :

(* rayer la mention INUTILE)

Paiement		Certificat médical	
----------	--	--------------------	--