

# CSMTennis 2020/2021

## FICHE D'INSCRIPTION ÉCOLE DE LOISIRS, DE COMPÉTITION, ADULTES

### RENSEIGNEMENTS :

NOM DE L'ÉLÈVE : ..... PRENOM : .....

NOM DES PARENTS : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../..... FILLE  GARÇON

INSCRIT AU CSM TENNIS EN 2019/2020 : OUI  NON

EMAIL1 : .....@.....

EMAIL2 : .....@.....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TELEPHONE 1 : ..... TELEPHONE 2 : .....

INSCRIPTION MULTIPLE : OUI  NON

CERTIFICAT MEDICAL  DATE : .....

### FORMULES :

MINI TENNIS

FORMULE : 1H  1H30  2H

MERCREDIS DE FOLIE : JOURNEE  MATINEE  APRES-MIDI

COMPETITION

ADULTES

PHYSIQUE

### HORAIRES :

LUNDI  MARDI  MERCREDI MATIN  MERCREDI APRES-MIDI  JEUDI

VENDREDI  SAMEDI MATIN  SAMEDI APRES-MIDI

Créneaux horaires souhaités :

Observations :

La prise en charge des enfants se fait à l'arrivée sur le court et se termine à la fin du cours.

Dans le cadre des Mercredis de folie, les parents autorisent le CSMT à emmener les enfants à l'extérieur du complexe René Magnac

Dans le cadre de la loi du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles et la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, en complétant ce formulaire d'inscription, par défaut, vous acceptez que le club mémorise et utilise vos données personnelles collectées pour les besoins précisés ci-dessous.

Dans le cas contraire, cochez la case non

- adresse électronique pour la communication externe de ses informations non
- numéros de téléphone pour les contacts en cas d'urgence non
- données bancaires pour sa gestion administrative (émission de factures, reçus de paiement, encaissement et/ou rappel de cotisations) non

Par défaut, vous, et les mineurs de moins de 15 ans, acceptez la capture dans le cadre de nos activités, utilisation, diffusion et conservation d'images (photos, vidéos) sur tout support (digital ou papier)

Dans le cas contraire, cochez la case non

- pour le mineur..... non
- pour son représentant légal..... non

Conformément aux textes susvisés, vous pouvez exercer un droit d'accès, de rectification, de limitation ou de retrait au traitement de vos données en contactant le CSMT ou en consultant notre politique de confidentialité sur le site internet du club [www.csmtennis.fr](http://www.csmtennis.fr)

**J'ai lu et j'accepte les conditions d'inscription, particulières et tarifaires de l'école du CSM Tennis**

DATE :

SIGNATURE :

# CSMTennis 2020/2021



## FEUILLE RESERVEE À L'ADMINISTRATION

MULTIPLES	NOM	MONTANT	SOMME TOTALE A PAYER
1)			
2)			
3)			
4)			

MOIS ENCAISSEMENT	BANQUE	N° CHEQUE	NOM	SOMME
			<b>TOTAL</b>	

PAIEMENT ESPECES	REÇU	DATE	SOMME
		<b>TOTAL</b>	

PAIEMENT AUTRE	N° CARTE	DATE	SOMME
CARTE COLLÉGIEN DE PROVENCE			
CHEQUES VACANCES			

<b>TOTAL DÛ</b>	
-----------------	--

OBSERVATIONS
--------------