



Tennis Club Municipal du Havre

213 rue Edouard Vaillant – 76610 LE HAVRE
Tél : 02 35 47 17 05 ou 02 35 45 35 30
Email : tcmlehavre@wanadoo.fr Site internet : <http://tcmh.lehavre.fr>



TENNIS INITIATION



RETRAITE

INSCRIPTION – Octobre-décembre 2019

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : __/__/____ Profession : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____
Email (*écrire en majuscules*) : _____@_____

Documents à fournir avec cette fiche d'inscription

- ✓ 1 Certificat Médical de non contre-indication de la pratique du tennis
- ✓ Chèque du montant de la licence FFT obligatoire (29€ reversé à la FFT)

Droit à l'image : j'autorise le Tennis Club Municipal du Havre à utiliser les photographies prise à l'occasion des activités au sein du club, sur le site internet et/ou la page Facebook du club et/ou affichage dans le club house.

OUI NON

Les adhérents déclarent avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et en accepter les termes.

Fait à Le Havre, le __/__/____

Signature