



AMICAL TENNIS CLUB

**Bas du Fort
97190 GOSIER**

Mail : atc971@wanadoo.fr

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2024/2025

NOM - PRENOM : _____

Date de Naissance : _____

Adresse : _____

Profession : _____ Société : _____

Tél domicile : _____ Tél portable : _____

Adresse mail : _____

Club précédant : _____

N° de Licence : _____

Classement : _____

Membre adulte Membre étudiant Couple

Membre temporaire Membre scolaire

Certificat médical QS Sport

Date d'inscription du : _____ au : _____

Montant de la cotisation : _____

Par chèque n° : _____ Par ordre de virement cpt n° :

Par CB Par espèce :

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE



J'autorise l'Amical Tennis Club à utiliser et diffuser mon image pour promouvoir les activités et manifestations dans le cadre de ses locaux,



J'autorise l'Amical Tennis Club à utiliser et diffuser mon image sur tout support digital ou papiers (site internet, facebook du club, presse,,,) afin de promouvoir les activités et manifestations,

Je m'engage à respecter le règlement intérieur du Club.

Admis le :

Signature du Président

Signature du Membre