







# TC Plouédern Saison 2020-2021

## FICHE D'INSCRIPTION ADULTE

Club House : Route de St Eloi [www.tennis-club-plouedern.fr](http://www.tennis-club-plouedern.fr) 02 98 20 98 04  
Président : Yann PRECOURT 06 23 32 02 93  
Secrétaire : Tanguy BERTHOU 06 06 56 45 47  
Fondateur : Bernard RUNARVOT 02 98 21 49 46

 [tcplouedern@fft.fr](mailto:tcplouedern@fft.fr)  
 [yann.precourt@neuf.fr](mailto:yann.precourt@neuf.fr)  
 [tanguyberthou@hotmail.com](mailto:tanguyberthou@hotmail.com)  
 [bernard.runarvot@sfr.fr](mailto:bernard.runarvot@sfr.fr)

NOM ..... PRENOM ..... Date Naissance .....  
ADRESSE .....  
EMAIL .....  
TEL FIXE ..... TEL PORTABLE .....

Loisir	80€
Cotisation 1H / Semaine	110€
Tee-shirt Club	10€
<b>TOTAL</b>	

Demande d'attestation pour CE, Autre	oui / non
Compétition	oui / non
Si vous avez un badge d'accès merci d'indiquer le N°	

### CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE + questionnaire de santé QS-SPORT

Cochez une seule des cases ci-dessous après avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01

<input type="checkbox"/>	J'atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques, j'ai fourni un certificat médical valable pendant 3 ans. La compétition n'est autorisée que si le certificat médical l'indique.
<input type="checkbox"/>	J'atteste avoir répondu par la positive à une des rubriques au questionnaire QS-SPORT ou s'il s'agit de ma 1ere inscription, j'ai fourni un certificat médical de moins d'un an. La compétition n'est autorisée que si le certificat médical l'indique.

J'accepte la publication de photos sur le site du club ou facebook ou réseaux sociaux. OUI NON

Paiement : toute inscription doit être accompagnée de la totalité du montant de la cotisation. Si plusieurs versements (indiquer la date d'encaissement au crayon gris au dos des chèques).

Date et Signature