

### ADULTES

|  |            |                          |             |             |                     |
|--|------------|--------------------------|-------------|-------------|---------------------|
| Nom de famille   |            |                          |             |             |                     |
| Adresse  |            |                          |             |             |                     |
| Code postal  |            |                          | Commune     |             |                     |
| Téléphone  |            |                          | Portable    |             |                     |
| Mail   |            |                          |             |             |                     |
| <b>Prénoms</b>   |            | <b>Date de naissance</b> | Homme       | Femme       | Lieu de naissance : |
|  |            |                          |             |             |                     |
| <b>COTISATION</b>  |            |                          |             |             |                     |
| <b>INDIVIDUELLE</b>  |            | 270,00 €                 |             |             | ..... €             |
| <b>COUPLE</b>  |            | 490,00 €                 |             |             | ..... €             |
| * remise de 10 € par enfant appliquée sur l'inscription des parents                  |            |                          |             | -10,00 €    | X ..... =           |
| * remise de 20 € en cas de parrainage (noms à préciser)                              |            |                          |             | -           | 20,00 €             |
| <b>SECONDE SERIE</b>   |            | 90,00 €                  |             |             | ..... €             |
| <b>DIMANCHE (14H/18H)</b>  |            | 120,00 €                 |             |             | ..... €             |
| <b>ENTREPRISE PARTENAIRE</b>   |            | 250,00 €                 |             |             | ..... €             |
| <b>ETUDIANT</b>  |            | 170,00 €                 |             |             | ..... €             |
| <b>PHYSIQUE SANS TENNIS</b>  |            | 100,00 €                 |             |             | ..... €             |
| <b>COURS COLLECTIF ET ENTRAÎNEMENT</b>   |            |                          |             |             |                     |
| <b>Cours collectif</b><br><i>(payable en 3 fois à l'inscription)</i>                 |            | 1ère heure               | 90,00 €     | / trimestre | ..... €             |
|  |            | 2ème heure               | 75,00 €     | / trimestre | ..... €             |
| <b>Entraînements équipes caution</b>   |            | 135,00 €                 |             |             | / an                |
| <b>Cours de physique</b>   |            | 100,00 €                 |             |             | / an                |
| <b>CLEF ACCES</b>  |            |                          |             |             |                     |
| <b>Clef</b>  |            | 15,00 €                  |             |             | ..... €             |
| <b>TOTAL</b>   |            |                          |             |             | ..... €             |
| <b>MODE DE PAIEMENT</b>  |            |                          |             |             |                     |
| <b>CARTE BANCAIRE</b> (faire document comptable)                                     |            |                          |             |             | ..... €             |
| <b>ANCV / COUPON SPORT / ESPECES</b> (barrer les mentions inutiles)                  |            |                          |             |             | ..... €             |
| <b>CHEQUE BANCAIRE</b> (chèques différents pour la cotisation, les cours et la clef) |            |                          |             |             |                     |
| Payeur :   | 1er chèque | 2ème chèque              | 3ème chèque | 4ème chèque | TOTAL               |
| Montant  |            |                          |             |             | ..... €             |
| Chèque n°  |            |                          |             |             |                     |
| Date d'encaissement  | Septembre  | Novembre                 | Janvier     | Mars        |                     |

\*Frais de gestion des aides : 5%

#### SANTÉ

|                     |     |     |
|---------------------|-----|-----|
| Questionnaire santé | oui | non |
|---------------------|-----|-----|



**Disponibilité pour les cours collectifs adultes (hors entraînement équipe) :** **ENTOURER LES DISPONIBILITES**

|          |       |
|----------|-------|
| Lundi    | SOIR  |
| Mardi    | SOIR  |
| Mercredi | SOIR  |
| Jeudi    | SOIR  |
| Vendredi | SOIR  |
| Samedi   | MATIN |

|                                 |                                 |
|---------------------------------|---------------------------------|
| <b>COURS DE PHYSIQUE LOISIR</b> | <b>COURS DE PHYSIQUE EQUIPE</b> |
| MERCREDI : 18H30 - 19H30        | MERCREDI : 19H30 - 20H30        |

**Rappel : pour les entraînements compétition, les créneaux sont définis par le club**

**Eventuelles suggestions :**

**Equipes et déplacements :**

En cas de sélection pour les équipes, le club ne s'engage pas à réaliser les déplacements.  
 En cas d'absence dans les matchs par équipe, en dehors de raisons médicales justifiées par un certificat médical, le paiement de l'amende incombe au(x) compétiteurs(s) absent(s).

**Prorata et remboursement :**

Le prorata de cotisation ne peut être effectué qu'à partir du 1er janvier de l'année sportive en cours.  
 En cas d'absence pour raisons médicales, l'assurance du GMT LE HAVRE METROPOLE est à votre disposition : MMA MONTIVILLIERS rue de la République - 76290 MONTIVILLIERS, par la présente, l'adhérent déclare adhérer aux conditions dudit contrat.  
 Le GMT LE HAVRE METROPOLE ne fera aucun remboursement.

**Droit à l'image :**

J'autorise le GMT, pour sa communication interne ou externe, à l'utilisation de l'image de la ou les personnes objet(s) de la présente inscription et cela pour tout type de support (presse, site internet, brochures, affiches, etc...).

|     |     |
|-----|-----|
| OUI | NON |
|-----|-----|

**Assurance complémentaire :**

Par la signature du présent document, l'adhérent déclare être parfaitement informé par ledit club que la licence de la FFT comprend une assurance. Par ailleurs, le club propose à l'adhérent de souscrire une assurance complémentaire "Garantie ou prévoyance des accidents de la vie MMA". De plus, il reconnaît que ledit club lui a fourni l'ensemble des explications nécessaires et lui a délivré un document comprenant l'ensemble des garanties et des tarifs ainsi que les modalités de souscription.

**Vidéo-protection :**

Par la signature de la présente inscription, l'adhérent ou le responsable légal déclare être informé de l'existence d'un système de vidéo-protection au sein des installations.  
 Droit d'accès et modalités d'exercice : Président du club en exercice au 02.35.30.54.92.

**RGPD - CNIL**

La présente inscription vaut acceptation du règlement intérieur dudit club et traitement des données personnelles en conformité avec la disposition RGPD. Le club s'engage à respecter la législation en vigueur et conserver les documents dits nécessaires dans un délai contraint.  
 Référent RGPD : Nicolas POISSONNIERE - 02.35.30.54.92. - gmt-montivilliers@fft.fr

**CERTIFICAT MEDICAL - QUESTIONNAIRE SANTE**

L'inscription et l'accès aux courts ne seront validés qu'après réception du certificat médical ou de l'attestation santé accompagnée d'un certificat médical de moins de trois ans au 1er septembre. La présente inscription vaut acceptation des modalités générales de la saison 2023-2024

|                                |             |
|--------------------------------|-------------|
| Fait à Montivilliers, le ..... | Signature : |
|--------------------------------|-------------|