



Fiche d'inscription
Tennis Club Mont-sur-Meurthe
Saison 2026 / 2027



Réinscription

Oui / Non

Ancien Adhérent, mes informations n'ont pas changé
(je ne remplis pas la rubrique "Informations Personnelles" hormis le nom et prénom) :

☐

Informations Personnelles

	Adhérent 1	Adhérent 2	Adhérent 3
Nom, Prénom :			
Adresse :			
Sexe (entourer la réponse) :	M / F	M / F	M / F
Nationalité :			
Date de naissance :			
Adulte ou Jeune			
Si Jeune nom et prénom du représentant légal			
Tél Fixe :			
Tél Portable :			
Adresse mail :			

Types de Licences et Tarifs

Licence Adulte	60 €			
Licence Jeune (2020-2009)	40 €			
Licence Découverte	15 €			
Licence Couple	100 €			
.+ Par Enfant	30 €			

Cotisations (uniquement si déjà licencié dans un autre club)

Cotisation Adulte	27 €			
Cotisation Jeune	17 €			

Divers

Invitation (1h) :	2 €			
		Montant Total :		
Types de Paiement :	Chèque à l'ordre du TC Montois ☐	Espèces ☐	Autres (précisez) : ☐	

Certificat Médical : (Uniquement Mineur)

☐

J'atteste sur l'honneur avoir répondu NON à toutes les questions du formulaire du QS-Sport Mineur ou dans le cas échéant avoir fourni un Certificat médical de non contre indication à la pratique du Tennis

Noms, Prénoms :

Signature:

L'inscription entraîne l'adhésion au règlement intérieur du Tennis Club de Mont sur Meurthe (TCM) et au règlement de la FFT (Fédération Française de tennis). Elle autorise le TCM, pour sa communication interne et/ou externe, à utiliser, pour la saison 2026/2027, l'image des personnes, objet de la présente fiche, et cela sur tout type de support.

En tout état de cause, conformément à l'article 39 de la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978, le membre dispose d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données le concernant. Pour exercer ce droit, vous pouvez vous adresser aux Club ou à la FFT.

Je souhaite être informé des dates d'ouvertures prioritaires pour les licenciés de la billetterie Roland -Garros et Rolex Paris Masters, des actualités offres et service de la FFT	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non
Je souhaite recevoir les offres des partenaires sélectionnées par la FFT	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non
Noms, Prénoms :						
Signature:						
DATE:						