

# Fiche d'inscription Stage De Tennis 2023/2024



Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
Date de naissance : ...../...../.....  
Téléphone : .....  
E-Mail : .....  
Classement/Niveau : .....  
Remarques : .....  
Règlement : .....  
Certificat médical : .....

Formule(s) choisie(s) / Indiquer Jours et Matin/Après-Midi/Journée/+Repas  
(susceptible d'être modifié en fonction des effectifs et des niveaux)

Semaine de stage:

du: ..... au : .....

Formule: .....

Particularité(s):.....  
.....

# Fiche d'inscription Stage De Tennis 2023/2024



Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
Date de naissance : ...../...../.....  
Téléphone : .....  
E-Mail : .....  
Classement/Niveau : .....  
Remarques : .....  
Règlement : .....  
Certificat médical : .....

Formule(s) choisie(s) / Indiquer Jours et Matin/Après-Midi/Journée/+Repas  
(susceptible d'être modifié en fonction des effectifs et des niveaux)

Semaine de stage:

du: ..... au : .....

Formule: .....

Particularité(s):.....  
.....

## Autorisation Parentale

Je soussigné(e).....

responsable légal de l'enfant.....

Autorise ma fille, mon fils, à participer à l'école de tennis et reconnais avoir pris connaissances des

modalités d'organisation et de règlement (oui / non).

Autorise le responsable à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les éventuelles interventions

chirurgicales rendues nécessaires par son état (oui/non)

J'autorise également le club à utiliser les photos et vidéos prises pendant les leçons ou évènements pour

des parution où utilisation sur les panneaux d'affichage ou utilisation sur les réseaux sociaux et le site

internet (oui / non)

A ....., le .....,

Signature du responsable légal :

Observations particulières :

(Médicales, allergies, nutritionnelles, accompagnements multisports, garderies etc.)

.....  
.....  
.....



Stade Marseillais Université Club-Section Tennis  
65, Avenue Clôt Bey-BP57-13266-MARSEILLE CEDEX 08  
E-Mail : tennis@smuc.fr  
Tel : 09.81.21.88.77

## Autorisation Parentale

Je soussigné(e).....

responsable légal de l'enfant.....

Autorise ma fille, mon fils, à participer à l'école de tennis et reconnais avoir pris connaissances des

modalités d'organisation et de règlement (oui / non).

Autorise le responsable à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les éventuelles interventions

chirurgicales rendues nécessaires par son état (oui/non)

J'autorise également le club à utiliser les photos et vidéos prises pendant les leçons ou évènements pour

des parution où utilisation sur les panneaux d'affichage ou utilisation sur les réseaux sociaux et le site

internet (oui / non)

A ....., le .....,

Signature du responsable légal :

Observations particulières :

(Médicales, allergies, nutritionnelles, accompagnements multisports, garderies etc.)

.....  
.....  
.....



Stade Marseillais Université Club-Section Tennis  
65, Avenue Clôt Bey-BP57-13266-MARSEILLE CEDEX 08  
E-Mail : tennis@smuc.fr  
Tel : 09.81.21.88.77