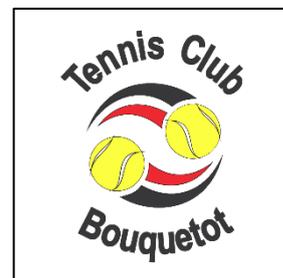


Fiche d'inscription 2018 - 2019



Nom : _____

Prénom : _____

Date Naissance : ____/____/____

Personne à prévenir (en cas d'accident) :

Nom-prénom : _____ / Tel port : _____

Adresse Complète : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Téléphone Dom : _____ Portable : _____

Adresse de Messagerie (Important afin de recevoir par messagerie la licence de la FFT)

_____ @ _____

Nb d'heure(s) souhaitée(s) par semaine	1 heure		2 heures	
--	---------	--	----------	--

Indiquez toutes vos disponibilités pour les heures indiquées ci-dessus *

Lundi	17h à 18h		Mercredi	10h à 11h	
	18h à 19h			11h à 12h	
	19h à 20h			12h à 13h	
	20h à 21h			13h à 14h	
	21h à 22h			14h à 15h	
				15h à 16h	

Vendredi	17h à 18h		Samedi	9h30 à 10h30	
	18h à 19h			10h30 à 11h30	
	19h à 20h			11h30 à 12h30	
	20h à 21h			12h30 à 13h30	

Autres informations pour la constitution du groupe souhaité * :

*** Les groupes seront validés par Ludwig et vous seront confirmés.**

Je soussigné(e), Mme/Mr _____ ou en ma qualité de représentant légal de *
_____, atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa
N° 15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif ou de son représentant légal

* concerne les mineurs

Afin que votre inscription soit validée et enregistrée auprès de la FFT, vous devez régler celle-ci (possibilité d'échelonnement) et nous remettre un certificat médical de moins d'un an ou l'attestation ci-dessus.

Document rempli par : _____ le ____/____/____ Signature :