F.F. SQUASH

NOUVELLE FICHE D'INSCRIPTION OU DE RENOUVELLEMENT

SAISON : ☐ ⇨ ☐

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

N° de licence : --------------------

NOM : ---------------------------- **Prénom : ----------------------------**

Date de Naissance : ____________________________

Adresse Personnelle : ____

Code Postal: _____________ **Ville ____**

Tél. Dom : _________________________

Portable ____________________________ **N° Carte Magnétique………..**

Adresse e-mail : une lettre par case

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Pièces à fournir obligatoirement

- La fiche d'inscription complétée
- Une photo d'identité (*uniquement si nouvelle inscription*)
- Les droits d'inscription (voir tarifs ci-après)
- *Le certificat médical ci joint rempli ou joint à la fiche d'inscription ou fiche santé selon le cas*

Modalités de Paiement

- ❑ **Chèque à l'ordre du Tennis Club**
- ❑ **ESPECES**
- ❑ **ANCV: chèques vacances /coupons sport**

COTISATION Résidents NOYELLOIS

- **SQUASH LOISIRS** **75 €**

COTISATIONS Résidents extérieur Noyelles

- **SQUASH LOISIRS** **90 €**

Caution pour la carte réservation des cours. 10 €

CERTIFICAT MEDICAL A REMPLIR OBLIGATOIREMENT OU QS- SPORT SELON LA SITUATION.

Je soussigné, Docteur ……………………….., certifie que Mr ; Mme ; Mlle ;………………………………………

Ne présente aucune contre indication apparente à la pratique du SQUASH

Fait à : ……………………………… **Cachet du médecin obligatoire**

Le ……………………………

Signature : **QS - SPORT** ☐

L'adhésion au club implique l'acceptation et le respect du règlement intérieur

A Noyelles-Godault, le : ***Toute fiche incomplète vous sera retournée***

Signature : ***ne rien inscrire ci -dessous***

Licence valide jusqu'au :

Limite du certificat médical :