

Fiche d'inscription 2017 - 2018



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	16h30 à 17h30		Mercredi	11h à 12h	
	17h30 à 18h30			12h à 13h	
	18h30 à 19h30			13h à 14h	
	19h30 à 20h30			14h à 15h	
	20h30 à 21h30			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) lors de la porte ouverte et nous remettre un certificat médical de moins d'un an ou l'attestation ci-dessus.

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