



TCSA : Formulaire obligatoire d'inscription Saison 2026-2027

Nb : A préparer impérativement avant de venir au club pour vous (ré)inscrire

Identité de l'adhérent : (Indispensable pour établir votre Licence FFT)

Nom : **Prénom :**

Date de naissance : / /

Adresse :

Email (Adhérent) : **@** **Mobile :**

Première inscription ☐ Déjà inscrit en 25-26 ☐ N° de Badge :

Pour les mineurs, identité du représentant légal :

Nom : **Prénom :**

Email : **@** **Mobile :**

Inscription : (Indispensable pour établir votre tarif)

Catégorie : < 18 ans ☐ Etudiant -26 ans ☐ Adulte ☐

Formule (Voir tarifs 2026 / 2027) :

Tennis Loisir (Adhésion normale) ☐ Ecole de Tennis ☐

Tennis Loisir heures creuses ☐ Entraînement jeunes ☐

Cours collectifs adultes ☐ Compétition adultes ☐

Badge (Avec caution) ☐ -10% Réduction famille* ☐

(*) : Si vous avez au moins 3 membres de votre famille inscrits au TCSA => -10% sur le total

Moyen de paiement : (Indispensable pour suivre votre paiement en comptabilité)

Nom et prénom du payeur :

Chèque ☐ (Nb : A l'ordre du TCSA)

QR Code TCSA ☐ (Affiché dans clubhouse)

Espèces ☐ Au club uniquement. Prévoir l'appoint !

Autres / Précisez :

Cadre réservé au TCSA (Ex : Préciser si paiement étagé et N° du nouveau badge(s), le cas échéant)

Tournez SVP =>

Je, soussigné(e) :

- ☐ **Reconnais que l'adhésion au TCSA entraîne l'acceptation du règlement intérieur de celui-ci et des règlements de la Fédération Française de Tennis (FFT),**
- ☐ **Reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir été informé et pris connaissance des garanties d'assurances proposées avec la licence,**
- ☐ **Reconnais avoir été averti de l'intérêt de souscrire des garanties complémentaires proposées par la FFT afin de bénéficier d'une meilleure indemnisation en cas de dommage corporel,**

L'adhésion au TCSA entraîne de facto l'adhésion du membre à la Fédération Française de Tennis [dont ses organes déconcentrés (Ligues et Comités Départementaux)].

Le Club et la FFT pourront être amenés à utiliser vos données personnelles (notamment l'adresse électronique) pour des finalités fédérales (notamment l'envoi de l'attestation de licence).

A cette fin, les informations collectées seront susceptibles de donner lieu à un traitement informatique par le Club et la FFT. En tout état de cause, conformément à l'article 39 de la loi «Informatique et Libertés» du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant.

Pour l'exercice de ces droits, vous êtes invité à vous adresser : Au Club (par mail au tcsa@tcmanager.org), et à la FFT [service «organisation et systèmes d'information»: fft@fft.fr / 2, avenue Gordon Bennett -75016 Paris].

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement de vos données. Pour toutes informations sur la protection des données individuelles, veuillez consulter le site de la CNIL (www.cnil.fr).

A St André le :

Signature de l'adhérent (ou pour un mineur de son représentant légal)

ECOLE DE TENNIS TCSA : AUTORISATION PARENTALE (Obligatoire pour les enfants mineurs)

Je soussigné(e) :

Père / Mère / Tuteur, de l'enfant désigné comme adhérent en page 1, donne mon autorisation pour qu'il participe à l'école de tennis du TCSA.

CONDITIONS GENERALES D'ENCADREMENT ECOLE DE TENNIS (Article 3.b du règlement intérieur)

Les enfants de l'école de tennis du TCSA sont sous la responsabilité du club uniquement aux horaires précis de leur(s) séance(s) et seulement dans l'enceinte du club courts et club house ; Les parents sont tenus de s'assurer de la présence d'un éducateur avant de déposer leur(s) enfant(s).

Le Tennis Club St André décline toute responsabilité vis à vis des élèves de l'école de tennis en dehors du cadre défini ci-dessus. J'atteste avoir pris connaissance des conditions générales d'encadrement ci-dessus et autorise les intervenants, dans le cadre de leur responsabilité, à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence (Soins divers, hospitalisations, etc ...) sous réserve d'en être informé(e) dans les plus brefs délais.

A St André le :

Signature du représentant légal :

QUESTIONNAIRE MEDICAL : AUTORISATION PARENTALE (Obligatoire pour les enfants mineurs)

Je soussigné(e) :

Père / Mère / Tuteur, de l'enfant désigné comme adhérent en page 1, atteste(nt) que l'examen des rubriques du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention d'une licence FFT ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par la FFT, **a donné lieu à répondre NON aux 12 questions.** (Questionnaire à télécharger sur : [ZnLoaJm069VX14yO_questionnairesanté.pdf](#))

(Nb : Ne surtout pas nous envoyer le questionnaire santé de votre enfant, qui est confidentiel).

Une seule réponse OUI à 1 des 12 questions vous conduira à devoir produire un certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis.

A St André le :

Signature du représentant légal :