



J.S. METTRAY TENNIS

Bulletin d'inscription pour la saison 2024-2025

LICENCE F.F.T. SEULE (sans cours ni accès aux terrains tennis)

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : TELEPHONE :

ADRESSE :

PROFESSION :

N° LICENCE : CLASSEMENT :

MAIL (le plus consulté) :

Pièces à joindre au dossier : 1 certificat médical ou attestation sur l'honneur selon votre cas voir fiche technique sur le site www.tennismettray.com) et le règlement de 54 euros par chèque bancaire libellé à l'ordre de la JSMT OU par virement bancaire OU sur ADOC :

IBAN : FR76 1940 6370 4967 1974 6182 603 BIC : AGRIFRPP894

Pour les majeurs : (54 euros)

Je soussigné,

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu

par la négative à l'ensemble des rubriques (Loi n° 2020-1525 du 7 décembre 2020 et Décret 2021-564 du 7/05/2021)

Date et signature du sportif,

Pour les mineurs : (37 euros)

Je soussigné,

Représentant légal de

Atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et a répondu

par la négative à l'ensemble des rubriques. (Décret n° 2021-564 du 7/05/2021 et arrêté du 07/05/2021)

Date et signature du représentant légal,

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'accepter

Consultable sur le site www.tennismettray.com

Fait à

le :

Signature,