



J.S. METTRAY TENNIS

Bulletin d'inscription pour la saison 2018-2019

DEMANDE DE LICENCE (sans cours et accès aux terrains tennis)

NOM : Prénom :

Né(e) le :

ADRESSE :

.....

Profession :

N° LICENCE : CLASSEMENT :

Tél Fixe : Tél Portable :

Adresse Mail (la plus consultée) :

Pièces à joindre au dossier : 1 certificat médical* et 1 chèque bancaire de 34 euros libellé à « JSMT »

- *Pour le renouvellement à la JSMT : si le certificat médical date de moins de 3 ans et que vous avez répondu non à toutes les questions du formulaire de santé (cerfa n°14599*01 disponible à l'adresse : https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa_15699.do), compléter l'attestation ci-dessous. Sinon, fournir un nouveau certificat médical.
- Nouvelle adhésion à la JSMT : fournir un certificat médical daté de moins 3 ans.
- Pour jouer en compétition, le certificat médical doit préciser :
« L'aptitude à la pratique du tennis **y compris en compétition** »

Pour les majeurs :

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 (Décret n° 2016-1157 du 24/08/2016 et arrêté du 20/04/2017)

Date et signature du sportif,

Pour les mineurs :

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° 2016-1157 du 24/08/2016 et arrêté du 20/04/2017)

Date et signature du représentant légal,

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

Fait à

le :

Signature,

