

## FICHE D'INSCRIPTION

**ANNÉE SCOLAIRE 2022-2023**

**35 SEMAINES DE COURS**

les cours commencent le lundi 26 septembre 2022  
et finissent le vendredi 14 juillet 2023

Nouvelle inscription

Réinscription

Prénom: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: / /  Âge: M:  F:

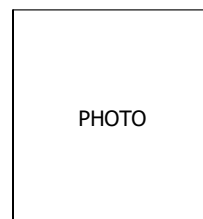
Adresse: \_\_\_\_\_

Lieu: \_\_\_\_\_ Pays:  CP.:

Tel. domicile: \_\_\_\_\_ Gsm élève : \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

N° de Carte de Sécurité Sociale: \_\_\_\_\_



Niveau de tennis

- Jamais joué  
 Éveil  
 Débutant  
 Avancé  
 Chevronné  
 Licencié

**L'École de Tennis du TC STEINFORT est ouverte à partir de 3 ans aux :**

- Jeunes et adultes licenciés FLT du Tennis Club STEINFORT<sup>1</sup> et aux non-licenciés ;  
<sup>1</sup>La licence FLT est obligatoire à l'École de Tennis et **compris dans le prix pour les moins de 18 ans.**
- Notez que pour la Saison 2022/2023, la priorité est laissée aux membres de l'école de tennis de la Saison 2021/2022.
- Concernant les nouveaux membres, les premières fiches d'inscription reçues seront les premiers à être pris en compte.
- L'adhésion à l'E.T. entraîne l'acceptation de toutes les clauses de son règlement intérieur.
- Le prix de l'école de tennis **comprend la carte de membre au TC Steinfort** pour les moins de 18 ans et leur donne l'accès aux terrains extérieurs en dehors des entraînements

**Veillez cocher la formule choisie :**

	35 SEMAINES DE COURS COLLECTIFS		
	NOMBRE DE SÉANCE(S) D'UNE HEURE PAR SEMAINE		
	1 séance par semaine	2 séances par semaine	3 séances par semaine
Pour les enfants né(e)s en 2019	400€ / 350€* <input type="checkbox"/>		
Pour les enfants et jeunes né(e)s entre 2018 et 2005	450€ / 400€* <input type="checkbox"/>	800€ / 750€* <input type="checkbox"/>	1200€ / 1150€* <input type="checkbox"/>
Pour les adultes nés avant de 2005 <sup>1</sup>	500€ <input type="checkbox"/>	1000€ <input type="checkbox"/>	1500€ <input type="checkbox"/>
Pour les parents des membres de l'Ecole de tennis <sup>2</sup>	450€ <input type="checkbox"/>	900€ <input type="checkbox"/>	1250€ <input type="checkbox"/>

\*Prix résident de la commune de Steinfort

<sup>1</sup>Groupe de 4 à 6 adultes (groupe de 3 : 600€ par élève, groupe de 2 : 900€ par élève)

<sup>2</sup>Groupe de 4 à 6 adultes (groupe de 3 : 540€ par élève, groupe de 2 : 800€ par élève)

**Pour plus de 3 séances par semaine, le Tennis-Etudes ou une bourse universitaire aux USA, adressez-nous un mail.**

35 semaines de cours individuels enfants, jeunes et adultes	1/2h par sem. : 800€ <input type="checkbox"/>	1h par sem. : 1600€ <input type="checkbox"/>
1 heure de cours		55€ <input type="checkbox"/>

**Cours Collectifs :** .....€  
**Cours Individuels :** .....€  
**Total à payer :** .....€

**ATTENTION :**

Chaque nouvelle inscription n'est que valable avec un acompte de 150€ sur le compte bancaire  
IBAN : LU32 0022 1003 3800 0000 / BIC Code :  
BILLULL avant le 10/09/2022 !!!

**Disponibilités:** Cochez les heures libres et notez les autres activités sportives ou culturelles

heure	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
8 – 9							
9 – 10							
10 – 11							
11 – 12							
12 – 13							
13 – 14							
14 – 15							
15 – 16							
16 – 17							
17 – 18							
18 – 19							
19 – 20							
20 – 21							
21 – 22							

**Remarques :** Vous devez **IMPÉRATIVEMENT** indiquer trois disponibilités d'horaire! (sur 2 jours pour 1 fois par semaine ; sur 3 jours pour 2 fois par semaine).

Nom de l'établissement scolaire : \_\_\_\_\_  
 Classe fréquentée : \_\_\_\_\_  
 Pays : \_\_\_\_\_

externe	<input type="checkbox"/>	demi-pension	<input type="checkbox"/>	sport étude	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------	--------------	--------------------------	-------------	--------------------------

**Activités sportives ou culturelles autres que le tennis :**

Pratique d'une autre activité :  oui  non

Si oui, lesquelles :

Activité	Club	Niveau	AI	NS	NH

Explications: Activité: p.ex. Handball, Athlétisme, Natation, Danse, Musique (piano), Karaté, etc. Club: p.ex. Conservatoire de musique, Spora-Luxembourg, Arlon F.C., etc.  
 Niveau: C = compétition, L = loisir. AI: âge initial au moment d'avoir commencé cette l'activité (p.ex. 4 ans). NS: nombre de séances hebdomadaires (p.ex. 3 fois/sem.)  
 NH: nombre d'heures hebdomadaires (p.ex. 4 h/sem.)

**INFORMATIONS EN CAS D'URGENCE :**

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom du contact en cas d'urgence : \_\_\_\_\_  
 Numéro de téléphone 1 : \_\_\_\_\_  
 Numéro de téléphone 2 : \_\_\_\_\_  
 Relation : \_\_\_\_\_

Informations médicales

Nom du médecin : \_\_\_\_\_  
 Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_  
 Allergies : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Médicaments : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**INFORMATIONS SUR LE TUTEUR :**

Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone professionnel : \_\_\_\_\_  
 Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone personnel : \_\_\_\_\_  
 Adresse de messagerie : \_\_\_\_\_ Téléphone mobile : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) .....  
 agissant en qualité de représentant légal de .....  
 reconnais que l'adhésion à l'École de tennis du TC STEINFORT entraîne l'acceptation de toutes les clauses de son règlement.

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/      Signature :

## AUTORISATION PARENTALE pour les MINEURS

Nom et Prénoms des enfants :

Je, soussigné (*nom et prénom de la personne exerçant l'autorité parentale*) : Agissant en sa qualité

de :

Je suis informé que l'activité des enfants peut nécessiter des déplacements en dehors du site habituel. J'autorise le(s) enfant(s) à emprunter les transports collectifs ou véhicules particuliers mis à disposition pour les déplacements à l'extérieur.

OUI

NON

J'autorise le TC STEINFORT à photographier et filmer le(s) enfant(s) à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquelles il(s) participe(nt) et autorise leur publication dans le bulletin d'information, brochures, posters, journaux et sur le site internet du club.

OUI

NON

J'autorise le ou les personnes responsables à prendre en cas de maladie ou d'accident de l'enfant, et sur avis médical, toute mesure d'urgence tant médicale que chirurgicale, y compris l'hospitalisation éventuelle.

OUI

NON

A cet effet, je vous communique les éléments nécessaires à la prise en charge de ces interventions :

N° Sécurité Sociale

Mutuelle ou autre assurance éventuelle :

En cas d'urgence et en mon absence, la personne à prévenir est :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Tél 1: \_\_\_\_\_ Tél 2 : \_\_\_\_\_

J'accepte de recevoir des informations du TC STEINFORT par E-mail :

OUI

NON

J'accepte de recevoir des informations du TC STEINFORT par SMS :

OUI

NON

J'accepte que mon enfant reçoive directement des informations du TC STEINFORT par SMS : n° portable .....

OUI

NON

Je déclare exacts et sincères tous les renseignements portés sur ce document.

Fait à Steinfort le :

Signature  
(précédée de la mention « lu et approuvé »)