



BASELINE TENNIS  
43 rue des Coteaux 95300 PONTOISE  
Tél. : 06 29 85 94 23

FICHE D'INSCRIPTION  
TOURNÉE DE TOURNOIS EN NORMANDIE

3 – 10 JUILLET

10 – 17 JUILLET

17 – 24 JUILLET

IDENTITÉ ET COORDONNÉES DU STAGIAIRE

NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

N° de téléphone : \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_

E-mail : .....

Classement FFT : ..... N° de licence : .....

Club : .....

PERSONNE RESPONSABLE (si mineur)

NOM : ..... PRENOM : .....

N° de téléphone : \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_

E-mail : .....

MODE DE PAIEMENT

DURÉE	TARIF	TOTAL
1 SEMAINE	800€	_____
2 SEMAINES	1500€	
3 SEMAINES	2200€	
Transfert « Paris – Bernières sur Mer – Paris »	75€	
Assurance annulation (facultative)	50€	

Mode de paiement choisi:

- Par chèque à l'ordre de Baseline  
 Espèces  
 ANCV  
 Par virement : Préciser dans la zone « libellé » les noms et prénoms d'inscrits  
 Domiciliation bancaire : Caisse d'épargne Ile de France

IBAN : FR76 1751 5900 0008 0107 2095 080 – BIC : CEPFRPP751

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

- L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour?  
Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîte de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au mon de l'enfant avec la notice).

**Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

- Votre enfant, souffre-t-il d'allergies (médicaments ou aliments) ?  
Si oui, lesquelles ?.....
- Y a-t-il des dispositions à prendre pour sa santé selon les maladies et/ou allergies mentionnées plus haut en cas d'urgence ?  
Si oui, lesquelles ?.....
- Y a-t-il des dispositions à prendre pour sa santé selon les maladies et/ou allergies mentionnées plus haut en cas d'urgence ?  
Si oui, lesquelles ?.....
- Y a-t-il d'autre chose que nous devrions savoir au sujet de la santé de votre enfant ??  
Si oui, quoi ?.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),  
M/Mme .....  
Père/Mère/Tuteur de .....

Autorise mon enfant à participer à la tournée de tournois ainsi qu'aux sorties proposées pendant la tournée.

Autorise les responsables à prendre le cas échéant, toutes les mesures (traitement hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Autorise Baseline Tennis à transporter mon enfant (en voiture ou minibus).

**Autorise – N'autorise pas** – à utiliser les images de mon enfants à des fins pédagogiques et de communication (barrer les mentions inutiles).

Fait le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, à .....

Signature .....

