ASLM

TENNIS

ADHERENTS EXTERIEURS MICHELIN

Je, soussigné, M. ou Mme……est adhérent au club de tennis de l'A.S.L. MICHELIN de Joué lés Tours pour l'année 2020.

Je suis parrainé par :

M. ou Mme ……. Service…… Pt Courrier ……

J'ai pris connaissance du règlement intérieur du club de tennis, et je m'engage à le respecter.

J'ai fourni un certificat médical de cette année m'autorisant la pratique du sport.

J'ai fourni une attestation de mon assurance responsabilité civile valable cette année.

En cas d'accident, je désengage le club de tennis ; ainsi que l'A.S.L.M., le C.E. et l'entreprise MICHELIN de toute responsabilité.

Je fournis ci-dessous les renseignements demandés :

Mon adresse	
Mon numéro de licence F.F.T.	
Nom de ma caisse d'assurance maladie	
Nom de mon assurance responsabilité civile	

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Fait à ---------- **Le** ……../……../ **2020**

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Tennis ASL Michelin B.P. 424 37304 Joué-lés-Tours