

FEDERATION ALGERIENNE DE TENNIS



RAQUETTE CLUB DE BISKRA



النادي الرياضي للهواة / نادي مضرب بسكرة

FICHE D'INSCRIPTION 2020/2021

Je soussigné Mr/Mme/Melle (*) :

Adresse :

Tel :

Email :

Fonction :

Agissant en qualité :

de l'enfant :

Né(e) le :

à :

Etablissement Scolaire :

Sollicite son inscription au sein du Raquette Club de Biskra pour la saison 2020-2021 et m'engage à autoriser sa participation et à y contribuer, lorsque le Club le demande, à toutes les activités, à Biskra et en dehors de la Wilaya de Biskra.

Fait à Biskra le : 23/09/2020

CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU TENNIS.

Je soussigné, Docteur :

Certifie avoir examiné :

Agé(e) de :

Déclare que son état de santé est satisfaisant et ne présente pas de contre indication à la pratique du Tennis.

Certificat établi à la demande de l'intéressé.

Fait à Le :

Signature

Dossier à fournir :

- 01 Acte de naissance (pour les nouveaux)
- 01 photos récentes
- Les droits d'Inscription annuel (5000 Da).