*Tennis Plus*

*Saison extérieure 2020*

*Inscription de l’organisme*

*offrant le programme*

|  |
| --- |
| **Veuillez noter que ce formulaire peut être rempli directement dans Word en vous déplaçant avec le tabulateur.** |

|  |
| --- |
| **1- AVIS IMPORTANT – Veuillez cocher obligatoirement** |
| **J’atteste avoir pris connaissance de l’avis ci-dessous.**  **VOTRE FORMULAIRE POURRAIT ÊTRE NON TRAITÉ ET REJETÉ si : 1) de fausses déclarations sont faites; 2) un champ obligatoire, qui est identifié par un astérisque, n'a pas été complété; 3) le formulaire est illisible (S.V.P. écrire lisiblement en caractère d’imprimerie – lettres moulées).** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2- Coordonnées de la personne responsable du dossier** (pour correspondance, facturation, etc.) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\* Sexe** | **\* Nom de famille** | | | | | | | | | **\* Prénom** | | | | | | |
| **F**  **M** |  | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **\* Date de naissance – Obligatoire** afin de traiter le bon dossier | | | | | | **Jour :** | | |  | | **Mois :** | |  | | **Année :** |  |
| **\* Nom de l’organisme/entreprise/club/municipalité, etc.** | | | | | | | | | | **\* Titre** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **\* Adresse rurale** | | | | | | | | | | **\* Ville** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **\* Province** | | **\* Code postal** | | **\* Région** | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Tél-cell. au #4 s.v.p.** | | | **\* Code régional** | | **No téléphone** | | |  | | | | **\* Code régional** | | **No téléphone** | | **Poste** |
| **1- Résidence** | | |  | | - | | | **2- Bureau** | | | |  | | - | |  |
| **3- Télécopieur** | | |  | | - | | | **4- Cellulaire** | | | |  | | - | |  |
| **\* COURRIEL – Obligatoire –** Veuillez lire la note ci-dessous s.v.p. | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| \*\*\* Tennis Québec communique en priorité par courriel avec ses membres pour transmettre des avis très importants se rattachant au thème du présent formulaire.  Nous vous recommandons fortement d'inscrire une adresse courriel aux endroits désignés sur ce formulaire afin de demeurer bien informé. | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3- Coordonnées pour l’adresse de livraison** Veuillez cocher si ce sont les mêmes coordonnées que la section #2 **🡺** | | | | | | | | | | |  |
| **\* Sexe** | **\* Nom de famille** | | | | | | **\* Prénom** | | | | |
| **F**  **M** |  | | | | | |  | | | | |
| **\* Adresse rurale** | | | | | | | **\* Ville** | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
| **\* Province** | | **\* Code postal** | | **\* COURRIEL – Obligatoire –** Veuillez lire la note en bas de page s.v.p. | | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | |
| **Tél-cell. au #4 s.v.p.** | | | **\* Code régional** | | **No téléphone** |  | | **\* Code régional** | **No téléphone** | **Poste** | |
| **1- Résidence** | | |  | | - | **2- Bureau** | |  | - |  | |
| **3- Télécopieur** | | |  | | - | **4- Cellulaire** | |  | - |  | |

**SECTION OBLIGATOIRE À COMPLÉTER**

**Comment rejoindre votre organisme pour de l’information et où se rendre pour les cours**

**Pour les 3 raisons suivantes,** Tennis Québec diffusera les coordonnées ci-dessous partout où elle le jugera nécessaire (Tennis-mag, site Internet, etc.): **1)** permettre aux personnes désirant obtenir les renseignements pour pouvoir rejoindre facilement votre organisme (ou la personne responsable de l’activité) soit par téléphone ou par courriel, ou soit en visitant votre site Internet, si disponible; **2)** indiquer l’emplacement exact du site où se déroulera les cours; **3)** augmenter la visibilité de votre organisme afin que les personnes intéressées puissent vous rejoindre pour d’autres intérêts.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4A- Personne à contacter pour obtenir de l’information** | | | | | | | | | | | |
| **\* Sexe** | **\* Nom de famille** | | | | | | | **\* Prénom** | | | |
| **F**  **M** |  | | | | | | |  | | | |
| **\* Nom de l’organisme/entreprise/club/municipalité, etc.** | | | | | | | | **\* Titre** | | | |
|  | | | | | | | |  | | | |
| **4B- Adresse complète du site où se déroulera les cours** (si aucune adresse civique, donnez des indications pour s’y rendre) | | | | | | | | | | | |
| **\* Adresse rurale** | | | | | | | | **\* Ville** | | | |
|  | | | | | | | |  | | | |
| **\* Province** | | **\* Code postal** | | **\* Région** | | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | |
| **4C- Où téléphoner, où écrire et où regarder** | | | | | | | | | | | |
|  | | | **\* Code régional** | | | **No téléphone** | **Poste** | |  | **\* Code régional** | **No téléphone** |
| **1- Bureau** | | |  | | | - |  | | **2- Télécopieur** |  | - |
| **\* Courriel pour information** | | | | |  | | | | | | |
| **Site Internet pour information** | | | | |  | | | | | | |

|  |
| --- |
| **5- Renseignements supplémentaires** |

\* Nombre de terrains disponibles pour le programme :

\* Type de surface des terrains :  Dure  Terre battue  Autre(s), précisez :

\* Club participant au programme Récré-Tennis Rogers :  Oui  Non \* Si oui, depuis combien d’année(s)?:

\* Période pendant laquelle sera offert le programme :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Du :** | Jour : |  | Mois : |  | Année : |  |  | **Au :** | Jour : |  | Mois : |  | Année : |  |

|  |
| --- |
| **6- Commentaires** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **7- Signature** |

J’atteste avoir pris connaissance des conditions stipulées dans la lettre acheminée avec ce formulaire.

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

En foi de quoi je signe Jour Mois Année

|  |
| --- |
| **8 – Section RÉSERVÉE à Tennis Québec** |

Date de réception du formulaire : \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ Matériel promotionnel envoyé : : \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

Jour Mois Année Jour Mois Année

Chèque pour ristourne envoyé : \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ Montant : No du chèque :

Jour Mois Année