

FICHE INSCRIPTION ECOLE DE TENNIS 2022/2023

Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville : Nationalité Française Autre

Tél : Mail (en majuscules) : @

Niveau (entourer) : Blanc Violet-Rouge Orange Vert-jaune Classé (.....) Débutant ados

Droit à l'image : Vous acceptez que votre enfant soit pris en photo ou filmé par le TCDC : Oui Non

Tarif inscription € réglé par : Chèque C1 € C2 € C3 €

Chèques vacances € CB € Espèces €

Date du jour :

Signature du représentant légal :

2018 – 2019 BLANC 1h	De 2011 à 2017 VIOLET/ROUGE 1h ou 1h30	De 2010 à 2015 ORANGE 1h ou 1h30	De 2004 à 2010 VERT 1h ou 1h30	De 2004 à 2009 JAUNE/CLASSE 1h30	Matchs de compétition libre (inclus dans la cotisation) 1 samedi par mois
FORMULE 1 HEURE					
<input type="checkbox"/> Mer 10h à 11h	<input type="checkbox"/> Mer 9h à 10h				De 16h à 18h Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Mer 11h à 12h	<input type="checkbox"/> Mer 10h à 11h				
<input type="checkbox"/> Sam 10h à 11h	<input type="checkbox"/> Sam 9h à 10h	<input type="checkbox"/> Sam 9h à 10h	<input type="checkbox"/> Sam 11h à 12h		
<input type="checkbox"/> Sam 11h à 12h	<input type="checkbox"/> Sam 10h à 11h <input type="checkbox"/> Sam 11h à 12h	<input type="checkbox"/> Sam 10h à 11h <input type="checkbox"/> Sam 11h à 12h			
FORMULE 1 HEURE 30					
	<input type="checkbox"/> Mer 9h à 10h30	<input type="checkbox"/> Mer 9h à 10h30	<input type="checkbox"/> Mer 11h à 12h30	<input type="checkbox"/> Mer 16h30 à 18h	
	<input type="checkbox"/> Mer 10h30 à 12h	<input type="checkbox"/> Mer 10h30 à 12h	<input type="checkbox"/> Mer 13h30 à 15h	<input type="checkbox"/> Mer 18h à 19h30	
	<input type="checkbox"/> Mer 13h30 à 15h	<input type="checkbox"/> Mer 13h30 à 15h	<input type="checkbox"/> Mer 15h à 16h30	<input type="checkbox"/> Sam 14h30 à 16h	
	<input type="checkbox"/> Mer 15h à 16h30	<input type="checkbox"/> Mer 15h à 16h30	<input type="checkbox"/> Mer 16h30 à 18h		
		<input type="checkbox"/> Sam 13h à 14h30	<input type="checkbox"/> Mer 18h à 19h30		
			<input type="checkbox"/> Sam 13h à 14h30		

Début des cours : Mercredi 14 septembre 2022

Fin des cours : Samedi 10 juin 2023

Règlement à l'inscription (possibilité de régler en 3 fois)

Contact inscription : tennisdardillychampagne@gmail.com



Merci de remplir le questionnaire de santé au dos de cette feuille

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « QS – SPORT »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM]
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif:

Pour les mineurs :

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM]
en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM], atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*		OUI	NON
Durant les 12 derniers mois			
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour			
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attester, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.