



## TENNIS CLUB DARDILLY CHAMPAGNE

Allée des tennis – 69410 Champagne au Mont d’Or

Secrétariat et réservation : 04.78.66.18.74

Mail : tc-dc@fft.fr

Site : [www.tennisclubdardillychampagne.com](http://www.tennisclubdardillychampagne.com)

### FICHE INSCRIPTION COURS ADULTES 2022/2023

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Nationalité  Française  Autre .....

Tél : ..... Mail (en majuscules) : ..... @ .....

Niveau / Classement / Nombre d’année(s) de pratique .....

Tarif inscription ..... € réglé par :  Chèque C1 ..... € C2 ..... € C3 ..... €  
 Chèques vacances ..... €  CB ..... €  Espèces ..... €

Droit à l’image : Vous acceptez d’être pris en photo ou filmé par le TCDC Oui  Non

Date du jour : ..... Signature : .....

| LUNDI                                | MARDI   | MERCREDI                             | JEUDI                                | VENDREDI   | SAMEDI                             |
|--------------------------------------|---|--------------------------------------|--------------------------------------|--|------------------------------------|
|                                      | <input type="checkbox"/> 10h30 à 12h<br>Tennis fauteuil compétition |                                      |                                      | <input type="checkbox"/> 9h à 10h30<br><input type="checkbox"/> 10h30 à 12h<br>Tennis fauteuil compétition | <input type="checkbox"/> 11h à 12h |
| <input type="checkbox"/> 12h à 13h   | <input type="checkbox"/> 12h à 13h                                  | <input type="checkbox"/> 12h à 13h   | <input type="checkbox"/> 12h à 13h   | <input type="checkbox"/> 12h à 13h   | <input type="checkbox"/> 12h à 13h |
| <input type="checkbox"/> 19h30 à 21h | <input type="checkbox"/> 19h30 à 21h                                | <input type="checkbox"/> 19h30 à 21h | <input type="checkbox"/> 19h30 à 21h | <input type="checkbox"/> 19h à 20h30   |                                    |
| <input type="checkbox"/> 21h à 22h30 | <input type="checkbox"/> 21h à 22h30                                | <input type="checkbox"/> 21h à 22h30 | <input type="checkbox"/> 21h à 22h30 | <input type="checkbox"/> 20h à 21h30<br>Tennis fauteuil loisir   |                                    |

**Début des cours : lundi 12 septembre 2022**

**Fin des cours : samedi 3 juin 2023**

#### Les avantages pour la rentrée

- 2 invitations offertes à chaque membre des cours adultes
- Parrainage : -30€ pour tout membre des cours adultes qui parraine un ami
- Nouveauté ! vous pourrez bénéficier d’offres avantageuses de la part de nos nouveaux sponsors dès le mois de septembre.

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

**Contact** : Olivier GIROUD 06.01.46.23.29



**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                      |
|--|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Durant les 12 derniers mois</b>   |  |                          |                          |
| 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?  |  | <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"/> |
| 3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?   |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?  |  | <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"/> |
| 6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?  |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>A ce jour</b>   |  |                          |                          |
| 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"/> |
| 8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?  |  | <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"/> |

\*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.