

FICHE D'INSCRIPTION TENNIS

Saison 2020-2021

Civilité : Prénom : Nom :
 Tél. (portable du joueur de préférence) : Date de naissance :
 Adresse :
 Code postal : Ville :

- Etes-vous à la recherche de partenaires de jeu ? Oui Non
 - Droit à l'image ? Oui Non
 - Autorisez-vous les autres adhérents à consulter vos informations ? Oui Non
 - Souhaitez-vous être informé des dates d'ouverture des billetteries (R. Garros etc.) ? Oui Non

Pour les licenciés de moins de 18 ans, merci de remplir cet encadré :

Mère : E-mail : Tél. (Portable de préférence) :
 Catégorie socioprofessionnelle : Tél. (Portable de préférence) :
 Père : E-mail : Tél. (Portable de préférence) :
 Catégorie socioprofessionnelle : Tél. (Portable de préférence) :

Je soussigné(e) _____,

En ma qualité de représentant légal de l'enfant nommé _____

- Atteste qu'il / elle est en possession d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis en compétition de moins de 3 ans.
 - Atteste qu'il / elle a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire de santé « Q-Sport » (Cf. verso).
 - Atteste que j'ai pris connaissance des conditions générales annotées en bas de page.

Signature :

Le ____ / ____ / _____

Pour les adhérents majeurs, merci de remplir cet encadré :

E-mail : florence.bidault@hotmail.com Catégorie socio-professionnelle : _____

Je soussigné(e), _____,

- Atteste être en possession d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis en compétition de moins de 3 ans.
 - Atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire de santé « QS-Sport » (Document Cerfa n°15699*01 Cf. verso).
 - Atteste avoir pris connaissance des conditions générales annotées en bas de page.

Signature :

Le ____ / ____ / _____

Formule choisie : Montant à payer :€
 Sous réserve de validation par l'équipe de l'ASRUC Cf. Fiche de tarifs 2020-2021

Règlement : (Les règlements par chèque peuvent être échelonnés du 10 Juillet 2020 au 05 Avril 2021)

en chèque en liquide en carte bancaire en CV, CS, CE

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.

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 inexplicée ?			
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?			
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?			
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?			
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 ?			
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?			
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 ?			
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?			
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?			
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>			

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, 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.