

FICHE D'INSCRIPTION TENNIS

Saison 2017-2018

Pour les licenciés de moins de 18 ans, merci de renseigner précisément informations ci-dessous :

Mère : E-mail :

Catégorie socioprofessionnelle :

Tél. (Portable de préférence) :

Père : E-mail :

Catégorie socioprofessionnelle :

Tél. (Portable de préférence) :

Civilité :

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. (portable de préférence) :

E-mail :

Catégorie socioprofessionnelle :

Date de votre certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis en compétition :

Formule choisie : Montant à payer :€
Sous réserve de validation par l'équipe de l'ASRUC Cf. Fiche de tarifs 2017-2018

Règlement :

Chèque

Liquide

Encaissement :	Numéro :	Montant :	Encaissement :	Numéro :	Montant :
20/09/2017	N°	€	15/01/2018	N°	€
05/10/2017	N°	€	15/02/2018	N°	€
05/11/2017	N°	€	Caution 60€	Pass'Sport 76	€
05/12/2017	N°	€	--	CV, CS, CE	€

Demande de cours de tennis : Pour les formules avec enseignement, notez vos disponibilités ci-dessous. **Plus vos disponibilités sont larges, plus nous serons en mesure de vous proposer un niveau de jeu adapté.**

Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi	
De	h	de	h	de	h	de	h	de	h	de	h
à	h	à	h	à	h	à	h	à	h	à	h

La licence sportive de la Fédération Française de Tennis (FFT) contient une assurance dont les conditions générales sont consultables sur le site internet de la FFT : tout adhérent trouvant ces conditions insuffisantes peut souscrire une assurance complémentaire auprès de l'assureur de son choix. En signant cette fiche d'inscription, vous autorisez l'ASRUC Tennis à utiliser les photos du licencié nommé ci-dessus sur tout types de supports (site internet du club www.tennis.asrouenuc.com, compte Facebook du club...). Si vous ne l'autorisez pas, cochez la case suivante []. En signant cette fiche, vous autorisez les autres adhérents à consulter vos informations (E-Mail, téléphone) ? Si vous ne l'autorisez pas, cochez la case suivante []. En signant cette fiche, vous souhaitez recevoir les offres et bons plans de la FFT (billetterie Roland Garros etc...) ? Si vous ne l'autorisez pas, cochez la case suivante []. En signant cette fiche vous reconnaissez avoir pris connaissance et accepté les termes du règlement intérieur, vous autorisez le club à prendre toutes les dispositions en cas d'accident ou problèmes de santé (soins, hospitalisations, anesthésie...), vous autorisez les déplacements en voiture lors des compétitions ou animations. Conformément à l'article 39 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1979, le licencié dispose d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données le concernant. Pour exercer ces droits, le licencié peut se rapprocher de la FFT (Service "Organisation et Systèmes d'Information") aux adresses suivantes : fft@fft.fr ou Fédération Française de Tennis, 2 avenue Gordon Bennett - 75116 Paris. Le membre peut également, pour des motifs légitimes, s'opposer au traitement le concernant et trouver des informations sur ses droits et devoirs auprès de la CNIL (www.cnil.fr).

Je soussigné(e), _____

Atteste être en possession d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis y compris en compétition datant de moins de trois ans, pour la personne renseignée ci-dessus.

Atteste, un an et deux ans après avoir obtenu ce certificat médical, avoir rempli et fait parvenir à l'ASRUC Tennis le questionnaire de santé « QS-Sport » (Document Cerfa n°15699*01 ci-dessous) nécessaire au renouvellement d'une licence sportive.

Signature de l'adhérent (si il a plus de 18 ans), ou de son représentant légal (si il a moins de 18 ans) :

Le : ____ / ____ / _____ Signature :



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 ?	<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"/>
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"/>
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"/>
<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.