



Feuille d'inscription saison 2022

| | | | |
|---|--------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| 1ère inscription* <input type="checkbox"/> | Loisir <input type="checkbox"/> | CM <input type="checkbox"/> | Date : / / |
| Renouvellement <input type="checkbox"/> | Compétition <input type="checkbox"/> | CMC <input type="checkbox"/> | Date : / / |
| * Certificat Médical (CMC=compétition) obligatoire | | CERFA <input type="checkbox"/> | CFP (CM ou CMC de moins de 3 ans) |
| Attestation questionnaire de santé <input type="checkbox"/> | | (spécifique aux mineurs) | |

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : / /

N° et Rue : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Courriel : _____

Tél. fixe : _____ Tél. mobile : _____

Pass Sanitaire : Certificat de vaccination

À présenter à partir du / /

Licence : _____

Officiel : A JAE JAT

| Cotisation club : accès illimité à tous les courts et au club-house | | | |
|---|-------|---|---|
| Jeune ou étudiant | 100 € | <input type="checkbox"/> | Adulte |
| | | | 150 € <input type="checkbox"/> |
| | | | Couple (prix par personne) 110 € <input type="checkbox"/> |
| Licencié autre club secteur | 150 € | <input type="checkbox"/> | Licencié autre club secteur |
| | | | 200 € <input type="checkbox"/> |
| Cotisation club et Tennis Académie : accès illimité à tous les courts et au club-house | | | |
| Jeune 6 ans et moins | 48 € | <input type="checkbox"/> | Adulte |
| | | | 90 € <input type="checkbox"/> |
| Jeune 7 à 18 ans | 40 € | <input type="checkbox"/> | |
| Licence FFT (obligatoire) | | | |
| Jeune 6 ans et moins | 12 € | <input type="checkbox"/> | Adulte |
| | | | 30 € <input type="checkbox"/> |
| Jeune 7 à 18 ans | 20 € | <input type="checkbox"/> | |
| Règlement | | | |
| Remise famille 10% : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | | Si oui, licencié 1 : _____, licencié 2 : _____ | |
| Montant à régler avant remise : _____ | | Remise : _____ Montant à régler : _____ | |
| Mode de règlement : CB <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Virement ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Autre ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> | | | |
| Fractionnement (chèques seulement) Dates : / / / / / / | | | |
| <p align="center">Attestation</p> <p>dans le cadre de l'article 194 des Règlements Sportifs de la FFT pris en application des articles D. 231-1-4 et A. 231-2 du Code du Sport</p> | | <p align="center">Attestation</p> <p>dans le cadre de l'article 193 des Règlements Sportifs de la FFT pris en application des articles D. 231-1-4-1 et A. 231-3 du Code du Sport</p> | |
| Je soussigné(e) M/Mme _____ ¹ | | Je soussigné(e) M/Mme _____ ¹ , | |
| atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques. | | exerçant l'autorité parentale sur _____ ² , | |
| Date et signature | | atteste(nt) que chacune des rubriques du questionnaire « Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération délégataire ou organisée par une fédération agréée, hors disciplines à contraintes particulières » a donné lieu à une réponse négative. | |
| | | Date et signature(s) des personnes exerçant l'autorité parentale | |

Droit à l'image : Oui Non Attestation de paiement : Oui Non Clef

Visa club fiche renseignée, règlement effectué :

(1) IBAN FR76 3000 4020 0900 0100 5680 372 BIC : BNPAFRPPXXX

(2) Coupon ville de Sarrebourg - Coupon sport(ANCV) - Pass Sport

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 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"/> |
| 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"/> |
| *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 attestez, 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.

AUTORISATION DE REPRODUCTION ET DE REPRESENTATION DE PHOTOGRAPHIES (Personne photographiée)

Je soussigné
 Demeurant
 Autorise l'association Sarrebourg Moselle Sud Tennis :
 à me photographier, et à utiliser mon image ;
 à photographier dont je suis le représentant légal et à utiliser son image.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom, j'autorise l'association Sarrebourg Moselle Sud Tennis à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la présente.

Les photographies pourront être exploitées et utilisées directement par l'association Sarrebourg Moselle Sud Tennis ou être cédées à des tiers, sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment :

- Presse,
- Internet,
- Livre,
- Carte postale,
- Exposition,
- Publicité,
- Projection publique,
- Concours,
- Autre :

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les photographies de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.

Il s'efforcera dans la mesure du possible, de tenir à disposition un justificatif de chaque parution des photographies sur simple demande. Il encouragera ses partenaires à faire de même et mettra en œuvre tous les moyens nécessaires à la réalisation de cet objectif.

Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Je garantis que je ne suis pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Election de domicile est faite par chacune des parties à l'adresse précisée aux présentes.

Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux compétents statuant en droit français.

Fait à, le / / de bonne foi.

Signature(s) précédée(s) du nom et prénom :