



1ère inscription\*  Loisir   
Renouvellement  Compétition

Tél. Président : 06 12 42 68 95  
Tél. Prof. de tennis : 06 64 88 62 90

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance :        /        /  
N° et Rue : \_\_\_\_\_  
  
Code Postal : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_  
Tél. fixe : \_\_\_\_\_  
Tél. mobile : \_\_\_\_\_

Disponibilités pour :		Les cours <input type="checkbox"/>										Recherche de partenaires <input type="checkbox"/>											
J/H	09 <sup>00</sup>	09 <sup>30</sup>	10 <sup>00</sup>	10 <sup>30</sup>	11 <sup>00</sup>	11 <sup>30</sup>	12 <sup>00</sup>	12 <sup>30</sup>	13 <sup>00</sup>	13 <sup>30</sup>	14 <sup>00</sup>	14 <sup>30</sup>	15 <sup>00</sup>	15 <sup>30</sup>	16 <sup>00</sup>	16 <sup>30</sup>	17 <sup>00</sup>	17 <sup>30</sup>	18 <sup>00</sup>	18 <sup>30</sup>	19 <sup>00</sup>	20 <sup>30</sup>	21 <sup>00</sup>
L																							
M																							
M																							
J																							
V																							
S																							
Observations :																							

### 25 semaines calquées sur le calendrier scolaire

Jeunes (2006 et après)			Licencié autre club		Adultes (2005 et avant)		
Ecole de tennis et de compétition					Entraînements tous niveaux		
Cotisation club + séances encadrées					Cotisation club + séances encadrées		
Mini tennis	25 x 1h00	160 € <input type="checkbox"/>	Jeunes	Adultes	250 €	25 x 1h30	<input type="checkbox"/>
Groupe de niveau	25 x 1h30	230 € <input type="checkbox"/>	140 €	180 €	420 €	50 x 1h30	<input type="checkbox"/>
	50 x 1h30	380 € <input type="checkbox"/>	160 €	360 €	30 €	Accompagnement Parent/Enfant	<input type="checkbox"/>
			Accès au club limité aux séances encadrées		45 € Stages tous niveaux (4 à 6 personnes) 6h00		

OU

### 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"/>

ET

### Licence FFT (obligatoire)

Jeune 6 ans et moins (2018 et après)	12 € <input type="checkbox"/>	Adulte	30 € <input type="checkbox"/>
Jeune 7 à 18 ans (2017 et avant)	20 € <input type="checkbox"/>		

### Règlement

Remise famille 10% : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Si oui, membre 1 :	, membre 2 :
Montant à régler avant remise :	Remise :	Montant à régler :
Mode de règlement : CB <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Virement <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> Autre <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/>	Dates : / /	/ /
Fractionnement (chèques seulement)		

### Attestation

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

Je soussigné(e) M/Mme \_\_\_\_\_, exerçant l'autorité parentale sur \_\_\_\_\_, 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

(1) Coupon ville de Sarrebourg, coupon sport...

Visa club fiche renseignée, règlement effectué :

**QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUELEMENT 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**

(Annexe II-23, art. A. 231-3 du code du sport)

<p><b>Avertissement : destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale :</b>  <i>Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire.</i>  <i>Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.</i></p>			
<p>Faire du sport : c'est recommandé pour tous.                  En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ?                  Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.</p>			
Tu es une fille <input type="checkbox"/>	Tu es un garçon <input type="checkbox"/>	Ton âge :	
		<input type="checkbox"/> ans	
Depuis l'année dernière		OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré (e) ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)

- Te sens-tu très fatigué (e) ?
- As-tu du mal à t'endormir ou te réveiller-tu souvent dans la nuit ?
- Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?
- Te sens-tu triste ou inquiet ?
- Pleures-tu plus souvent ?
- Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?

Aujourd'hui

- Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?
- Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?
- Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?

Questions à faire remplir par tes parents

- Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?
- Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?
- Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ?
- (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)

**Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.**