



INSCRIPTIONS A L'ECOLE DE TENNIS 2023/2024

Pack	Age - Années de naissance	Nbre d'heure/an	Venansaltai s	Non Venansaltai s	Choix
Mini Tennis	4 à 7 ans - 2016..2019	30	165,00 €	195,00 €	
Galaxie	8 à 10 ans - 2013..2015	30	190,00 €	220,00 €	
Ado	11 à 18 ans - 2005..2012	30	190,00 €	220,00 €	
Performance	8 à 18 ans – 2005..2015	60	245,00 €	275,00 €	
Excellence	8 à 18 ans - 2005..2015	90	275,00 €	305,00 €	

Le coût affiché comprend : L'adhésion au club, l'assurance, la licence FFT et les heures de cours.

L'inscription est définitive sans remboursement possible.

Cochez la case correspondant à l'option choisie : 1 seul choix possible.

Mode de règlement :

A l'issue du 1^{er} cours, aucun remboursement ne sera consenti.

Exception faite pour les nouveaux inscrits : 2 séances d'essai

1 chèque du montant global

Plusieurs chèques (1 adhésion, 1 ou 2 cours école de tennis)

- Octobre
- Décembre
- Mars

Autres modes de paiement : (coupons sports)

Précisez :

Nom de l'élève : Prénom : Date naissance :/..../.....

Adresse :

.....

.....

Téléphone(s) : Mobile :

Adresse électronique :

Commentaires

Ecole : Publique Privée

Certificat médical :

Date du certificat : Avec mention compétition

Questionnaire de santé

Je soussigné agissant en qualité de représentant légal
de

- autorise mon enfant à suivre les cours de l'école de tennis et, en cas d'urgence, autorise les responsables du club à prendre les décisions médicales et chirurgicales qui s'imposeraient.
- reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur (voir document joint) et en accepter les conditions.

- - reconnais que l'adhésion au club TC Venansault entraîne l'acceptation du règlement intérieur de celui-ci et des règlements de la Fédération Française de tennis (FFT) ;
- - reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir été informé et pris connaissance des garanties d'assurance proposées avec la licence ;
- - **autorise –n'autorise pas** (rayer la mention inutile) le club TC Venansault, pour sa communication interne et /ou externe, à utiliser, pour la saison en cours, l'image de la personne, objet de la présente fiche, et cela sur tout type de support.
- Par ailleurs, les présentes informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au club TC Venansault et également à la FFT, ses ligues et ses comités départementaux.
- Ces données sont nécessaires à l'organisation des activités tant du club que de la FFT, des ligues et des comités départementaux.
- Conformément à l'article 39 de la loi « informatique et libertés » du 6 Janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la FFT aux adresses suivantes :
- **fft@fft.fr ou Fédération Française de Tennis, Service Organisation et Systèmes d'Information, 2 avenue Gordon Bennett, 75116 Paris**
- Vos noms et prénoms peuvent être amenés à être affichés sur le site Internet de la FFT, des ligues, des comités départementaux (par exemple au travers de la liste des licenciés, de la liste des classés, du palmarès des compétiteurs..).
- **Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci contre :**
- Ces informations pourront être cédées et/ou échangées à des partenaires commerciaux de la FFT, des ligues, de comités départementaux et du club.
- **Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci contre :**

Fait à Venansault, le

Signature :

« 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

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : 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. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

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.

Tu es une fille un garçon Ton âge : 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 <u>pendant</u> un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>après</u> un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Depuis l'année dernière	OUI	NON
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) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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.