



**TENNIS CLUB DE PLOUGASTEL-DAOULAS**  
**Fiche d'inscription**  
**SAISON 2023-2024**

**IDENTITE (A compléter obligatoirement)**

**Nouvel adhérent** - Club précédent.....

Numéro de licence: ..... Niveau/Classement:..... Jouer en équipe  Oui  Non

**NOM:** ..... **Prénom:**.....

**Sexe:**  M  F **Date de naissance:** ...../...../.....

**Adresse:** .....

**Mail :** ..... ① **domicile :** ..... ② **portable :** .....

**Certificat médical :**  
 Pour les enfants de -18 ans ne compléter que l'attestation au verso.  
 Pour les adultes, le certificat est exigé tous les trois ans. Dans l'intervalle le licencié doit attester qu'il a répondu par la négative à tous les items figurant sur le questionnaire CERFA N°15699\*01 (disponible au verso).

**Disponibilités:** (indiquez les plages horaires ou cochez les cases matin/après-midi)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Matin						
Après-midi						

**TARIFS 2023/2024 (-10% si paiement avant le 10 Juillet)**

Jeunes (adhésion et licence incluses pour les cours)		Si avant 10/7	Adultes (adhésion et licence incluses pour cours et Entraînements)		Si avant 10/7
Baby Tennis -5 ans (45mn)	175 €	157,50 €	Cours collectifs (1h)	325 €	292,50 €
Mini Tennis 5/8 ans (1h)	200 €	180,00 €	Entraînement Equipes (1h30)	300 €	270,00 €
Club 1 Junior 9/18 ans (1 cours)	255 €	229,50 €	Engagement obligatoire en championnat		
Club 2 Junior 9/18 ans (2 cours)	315 €	283,50 €	Adhésion & licence adultes seules	125 €	112,50 €
Adhésion & licence seules	70 €	63,00 €	Licencié autre club	95 €	85,50 €

- **Début des cours** (30 séances): le lundi 18 septembre 2023 sous la direction des moniteurs DE

**Remise de 10 % si l'inscription nous parvient avant le 10 Juillet.**

**Remise de 10 % pour les familles à partir de 3 membres.**

<u>Récapitulatif des paiements</u>		<u>Mode de paiement</u>	
<input type="checkbox"/> Cotisation : .....	€	<input type="checkbox"/> Chèque (Encaissement le 15/09)	= .....€
<input type="checkbox"/> Carte d'accès (*) : .....	€	<input type="checkbox"/> Coupon sport	= .....€
* Carte =20€ (la 1ère année et rbt si restitution)		<input type="checkbox"/> Espèces	= .....€
<input type="checkbox"/> Avant 10/7 -10% : .....	€	<input type="checkbox"/> Chèques-Vacances	= .....€
<input type="checkbox"/> Famille (+3) -10% : .....	€		
<b>TOTAL PAYE</b>	<b>= .....€</b>	<b>(Possibilité de paiement en 4 fois : 15/09, 15/10, 15/11,15/12)</b>	

Lu et accepté

Signature de l'adhérent

- Le coût de la licence est reversée intégralement à la FFT (Jeunes 20 €, adultes 32 €)
- Le règlement intérieur du club (disponible sur le site du club)

## 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
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
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"/>
<b>A ce jour</b>		
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 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.