

Photo

Inscription Jeunes 2024-2025



Adhérent Jeune

Madame Monsieur

Nom

Prénom

Date de naissance

Mail (du jeune)

Tél (du jeune)

Adresse

Code Postal et Ville

Parent 1 (obligatoire)

Nom

Prénom

Mail en majuscule :

Téléphone

Profession

Devenir partenaire au club (facultatif) : Oui Non

Parent 2

Nom

Prénom

Mail en majuscule :

Téléphone

Profession

Devenir partenaire au club (facultatif) : Oui Non

École de tennis :

*Tarif non balmanais

230€ / 330€*



Mini Tennis – (2020 - 2019)

300€ / 400€*



Pré Initiation – (2018)

Club Junior – (2017 à 2011)

Club Ados – (2010 à 2007)

500€ / 550€*



Club Perf - (2017 à 2007)

Formule compétition : (sélectionnée par l'équipe pédagogique) :

470€ / 520€*



Club Petits Espoir - (2020 à 2018)

580€ / 630€*



Club Avenir – (2017 à 2015)

640€ / 690€*



Club Compétition – (2014 à 2009)

580€ / 630€*



 Junior – (2008 à 2004)

880€ / 930€*



Club Elite – (2020 à)

- Mercredi
- Samedi
- N'importe



Pièces à fournir

*Justificatif de domicile (pour les balmanais) : Facture EDT / Quittance de Loyer

*Paiement par :€ *chèque (1 à 3)* ou *Espèces* ou *Coupons Sport*

Nom de la banque :

Règlement	Chèque n°1	Chèque n°2	Chèque n°3
Montant			
Numéro du chèque			
Mois d'encaissement			

Signer le règlement au dos SVP



Je soussigné (e).....

- reconnais que mon adhésion au Tennis Club De Balma entraîne l'acceptation de son règlement intérieur affiché à l'entrée du club house. L'adhésion entraîne également l'acceptation des Statuts et Règlements de la Fédération Française de Tennis.
- autorise le Tennis Club de Balma à utiliser pour sa communication l'image de l'adhérent, objet de la présente fiche, et cela sur tous types de support (y compris Facebook public du club et site internet du club), pour la saison 2024-2025.
- reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive, avoir été informé des garanties d'assurance proposées par la licence (voir affichage) ainsi que de la possibilité de souscrire à des garanties complémentaires proposées par la FFT.

Le club et la FFT peuvent être amenés à utiliser vos données personnelles (adresse mail par exemple) pour des finalités fédérales (envoi de la licence par exemple). A cette fin, les informations collectées seront susceptibles de donner lieu à un traitement informatique par le club et la FFT. Conformément à l'article 39 de la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant. Pour l'exercice de ces droits, vous êtes invités à vous adresser à la FFT. Pour toute information sur la protection des données individuelles, veuillez consulter le site de la CNIL.

Condition annulation et remboursement :

Toutes inscriptions non annulées 15 jours avant le début des cours est définitive.

Seules les raisons ci-dessous peuvent amener à un remboursement total ou partiel hors prix de la licence de la saison en cours :

- Mutation professionnelle
- Déménagement ne permettant plus d'emmener l'enfant à son cours
- Blessures nécessitant un arrêt de plus de 6 semaines

Pour toute annulation, si le club trouve un élève qui peut prendre la place de celui qui annule alors un remboursement sera fait au prorata des cours effectués.

Date et Signature

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?		
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
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 ?		
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
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 ?		
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		
<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.

Je soussigné M/Mme [Prénom Nom].....,

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa n°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature de l'adhérent