



TENNIS CLUB DE PELTRE

Cour de la Mairie

57245 PELTRE

06.78.80.23.27

Courriel : tennispeltre@gmail.com



TC Peltre

TARIFS 2021-2022

	Jeunes (- 7 ans)	Jeunes (7 à 18 ans)	Adultes (18 ans et +)
Cotisation	90.00 €	90.00 €	100.00 €
Cotisation + cours	120.00 €	120.00 €	150.00 €
Licence	12.00 €	20.00 €	30.00 €
Adhésion Metz Métropole	5.00 €	5.00 €	20.00 €

L'adhésion Metz Métropole n'est due que pour les personnes résidant à l'extérieur de la Communauté d'agglomération de Metz Métropole.

L'accès aux cours est réservé aux membres à jour de leur cotisation.

Ecole de tennis :

Une fois par semaine de mi-septembre 2021 à mai 2022 (hors jours fériés) en dehors des vacances scolaires.

Les cotisations doivent être réglées en totalité pour l'année au moment de l'inscription.

Nous vous rappelons que votre enfant n'est pris en charge que durant le cours de l'Ecole de Tennis, en dehors, il reste sous votre entière responsabilité.

Aussi, il vous appartient de vérifier la présence du moniteur à votre arrivée.

J'autorise le Tennis Club de Peltre à publier mes photos dans le cadre des activités du club.

Je n'autorise pas le Tennis Club de Peltre à publier mes photos.

Formulaire d'inscription 2021/2022

1ère inscription Réinscription

Informations personnelles

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ Sexe : M F

Adresse

Rue : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. Domicile : _____ Tél. Portable : _____

Email : _____

Renseignements sportifs

Niveau tennis : _____

Souhaitez-vous jouer en compétition par équipe ? Oui Non

Observations :

Modalités de paiement : CHQ Bancaire Espèces

Règlement à l'ordre du Tennis club de Peltre

Cotisation _____

Licence _____

Metz Métropole _____

Total : _____

Fait à Peltre le : _____ **Signature :** _____



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 inexplicquée ?	<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"/>
<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 atteste, 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.

Règles de présentation du certificat médical :

Situation du joueur	Année N : Certificat médical ou attestation ?	Année N+1 : Certificat médical ou attestation ?	Année N+2 : Certificat médical ou attestation ?	Année N+3 : Certificat médical ou attestation ?
Non licencié en N-1	Certificat obligatoire	Attestation ou à défaut nouveau certificat	Attestation ou à défaut nouveau certificat	Certificat obligatoire
Déjà licencié en N-1 Certificat médical en N-1	Attestation ou à défaut nouveau certificat	Attestation ou à défaut nouveau certificat	Certificat obligatoire	Attestation ou à défaut nouveau certificat

Attestation

dans le cadre de l'article 194 des Règlements Sportifs de la FFT pris en application de l'article D. 231-1-4 du Code du Sport

Je soussigné(e) M/Mme _____

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 :

Le présent questionnaire n'est pas à remplir, il sert uniquement à savoir si vous devez produire un nouveau certificat médical ou simplement remplir l'attestation ci-contre.