

**DOSSIER D'INSCRIPTION**

**Attention : la licence ne pourra être validée par le club qu'après réception du dossier complet.**

**Un dossier complet comprend :**

⃝ **Fiche de renseignements remplie et signée** *(page 1)*

|  |  |
| --- | --- |
| MINEUR | MAJEUR |
| ⃝ **Attestation** Questionnaire de santé spécifique aux « MINEURS » *(page 2)*  **OU**  ⃝ si nécessaire, **Certificat médical** avec mention « Pratique du Tennis » ou « Pratique du Tennis, y compris en Compétition » <6 mois | ⃝ Si 1ère licence ou pour renouvellement tous les 3 ans : **Certificat médical** avec mention « Pratique du Tennis » ou « Pratique du Tennis, y compris en Compétition » <1 an  **OU**  ⃝ dans l'intervalle des 3 ans : **Attestation** Questionnaire CERFA 15699\*01 *(page 2)* OU, si nécessaire, Certificat médical avec mention « Pratique du Tennis » ou « Pratique du Tennis, y compris en Compétition » <6 mois |

**⃝ Paiement intégral de la cotisation** (plusieurs chèques avec date d'encaissement au dos sont acceptés)

Dans la négative, les licences et badges ne seront pas délivrés

**ANNEXES :**

* Questionnaire CERFA 15699\*01 – Licencié Majeur page 3
* Questionnaire de santé spécifique aux « MINEURS » page 4
* Grille tarifaire page 6
* Règlement intérieur page 7

***Seules les pages 1 et 2 sont à imprimer***

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS du licencié – 2021-2022**

**❑ Réinscription ❑ Nouvelle inscription :** précédent club\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ année\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ • Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Sexe : M / F • Date de Naissance : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Code Postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ • Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• N° de tél. fixe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ • N° de tél. portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• **E-Mail de référence pour FFT** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mineurs :

|  |  |
| --- | --- |
| Parent | Parent |
| Nom et Prénom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nom et Prénom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| N° en cas d'urgence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | N° en cas d'urgence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Email : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Email : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**FORMULES**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADH****ESION**  **❑ Courts Extérieurs**  **❑ 12h-14h**  **❑ Option Couverts ❑ Couverts en Hiver** | **ACTIVITES CLUB**  **❑ Mini Tennis**  **❑ Ecole de Tennis**  **❑ Groupe Compétition / Equipes ❑ Tournoi interne** |
| PARTIE RESERVEE AU CLUB - ADHESION : **❑** Eybinois **❑** Exterieur  **❑** Individuel **❑** Jeune (18-22 ans)  **❑** Couple, nom du conjoint : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Adhésion : €  Option couverts : €  Activités club : €  Caution badge : €  Tournoi interne : €  Monétique : €  **TOTAL : €** | Mode de paiement + date  ❑ Espèces : ❑ Virement bancaire :  ❑ HelloAsso :  ❑ Chèque(s) : |
| BADGES EXT : \_\_\_\_\_\_\_ COUVERTS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ❑ ADOC ❑ BOOKY ❑ LICENCE |

• J'autorise le club à diffuser mon image : ❑ Oui ❑ Non • Je demande une facture : ❑ Oui ❑ Non

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte l’application *(cf. site internet)*

- Je reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir été informé des garanties d’assurance proposées avec la licence FFT (*cf.* *affichage club*)

• **Date et Signature**

|  |  |
| --- | --- |
| Le Licencié : | Si mineur, Les Parents ou Représentant Légal : |

**ATTESTATIONS – QUESTIONNAIRES DE SANTE**

**Licencié MAJEUR :**

Attestation dans le cadre de l’article 194 des Règlements Sportifs de la FFT pris en application des articles D. 231-1-4 et A. 231-2 du Code du Sport

Je soussigné(e) M/Mme\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1)

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**

1. Préciser les prénom et nom, et le cas échéant, la qualité de représentant légal

**Licencié MINEUR :**

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

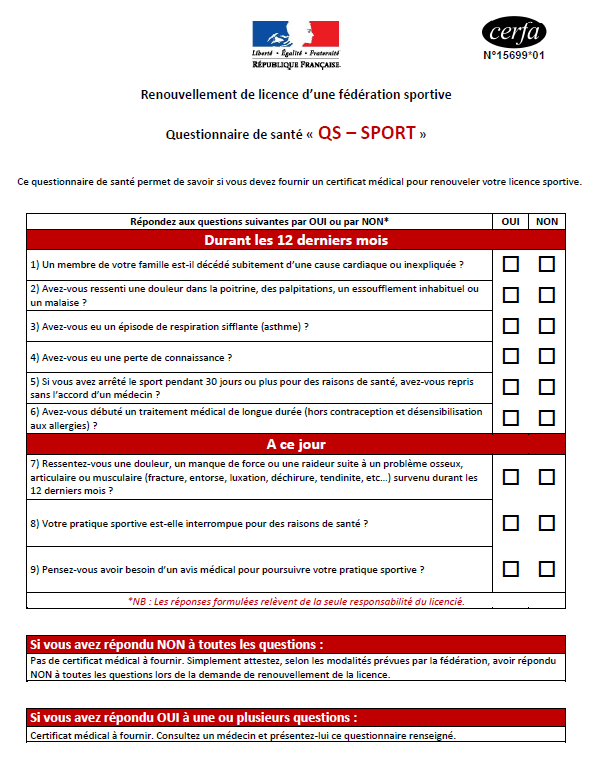
Je soussigné(e) M/Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1), exerçant l’autorité parentale sur\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(2), atteste(nt) 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**

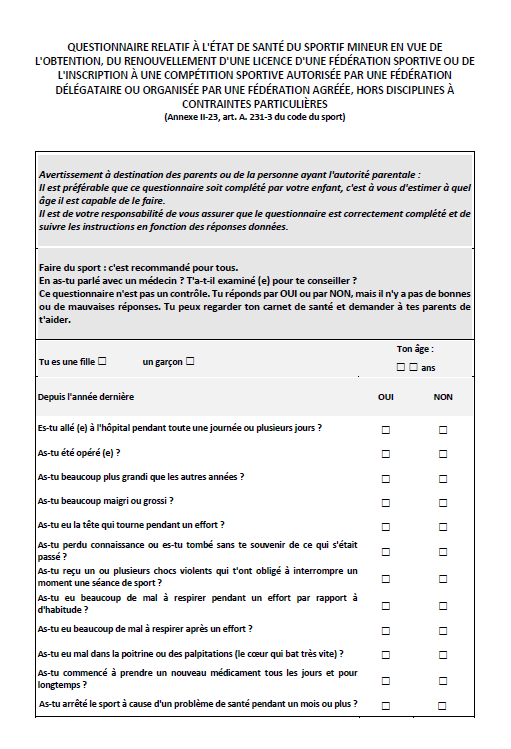
(1) Préciser les prénom et nom des personnes exerçant l’autorité parentale

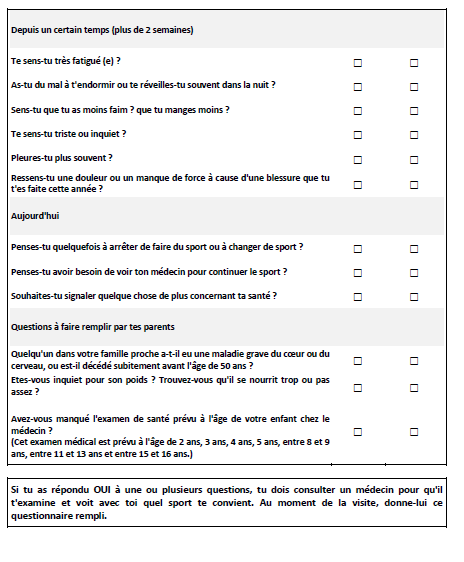
(2) Préciser les prénom et nom de l’enfant mineur

**Annexe 1 : QUESTIONNAIRE DE SANTE – Licencié Majeur**

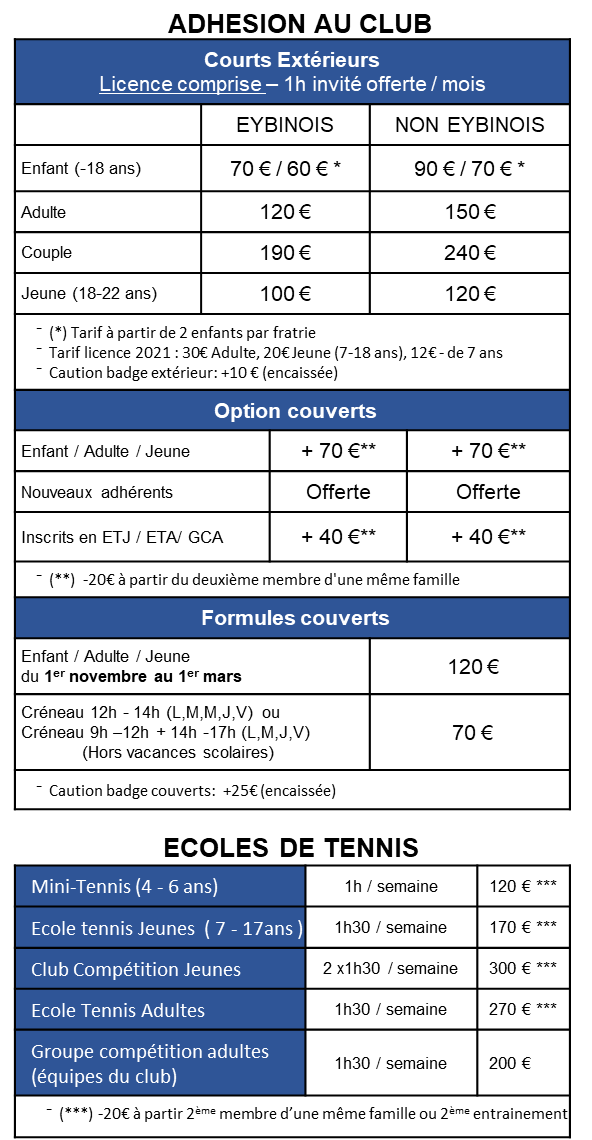


**Annexe 2 : QUESTIONNAIRE DE SANTE SPECIFIQUE MINEUR – *2 pages***

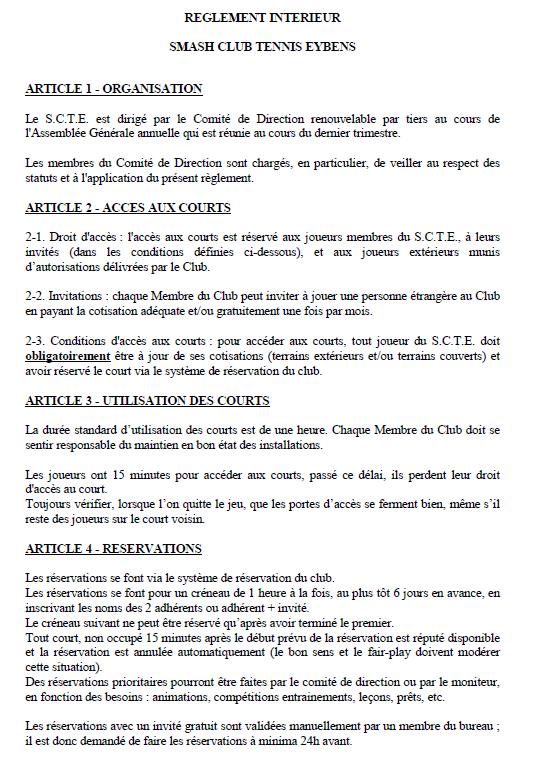
*(suite…)*



**Annexe 3 : TARIFS 2021/2022**



**Annexe 4**

*(suite…)*

