



**DOSSIER D'INSCRIPTION MINEUR
SAISON 2022 / 2023**

ETAT CIVIL

Nom : Prénom :

Date de naissance : Genre :

Classement : Niveau :

CONTACT

Adresse :
.....

Code Postal : Ville :

Mail de la famille :

Mail parent 1 :

Mail parent 2 :

☎ parent 1 : ☎ Parent 2.....

CADRE RESERVE AU CLUB

Droit à l'image : Oui Non **Certificat Médical :** Oui Non **Date du certificat :**

Compétition : Oui Non

Regroupement famille

Nom/Prénom des différents membres

.....
.....
.....
.....

Formule choisie :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pack A Mini tennis 223€ | <input type="checkbox"/> Pack B Ecole de Tennis 1h (-11 ans) 237€ |
| <input type="checkbox"/> Pack C Ecole de tennis 1h30 (11 à 14 ans) 291€ | <input type="checkbox"/> Pack D Ecole de tennis 1h30 (15 à 17 ans) 325€ |
| <input type="checkbox"/> Ecole de compétition 177€ | |
| <input type="checkbox"/> Adhésion enfant extérieur hors école tennis 58€ | <input type="checkbox"/> licence enfant (6 à 17 ans) 22€ |
| <input type="checkbox"/> licence enfant (- 5 ans) 12€ | <input type="checkbox"/> préparation physique 60€ |

Total formule :

Réduction à appliquer sur la formule : Réduction famille (-20€ à partir du 2nd adhérent de la même famille) =
..... x 20€ =

Réduction adhésion à partir de janvier (préciser le montant) :

TOTAL A REGLER :

Paiement :

Paiement par carte bancaire

Nom du porteur de chèques :

- Chèque bancaire n°..... Banque Montant : Mois de dépôt :
- Chèque bancaire n°..... Banque Montant : Mois de dépôt :
- Chèque bancaire n°..... Banque Montant : Mois de dépôt :
- Chèque bancaire n°..... Banque Montant : Mois de dépôt :
- Chèque vacances..... montant
- Ticket Sport Ville de Pessac..... montant

Justificatif de paiement à établir :

Oui Non



Règlement d'inscription des mineurs

L'adhésion vaut l'acceptation du règlement intérieur.

1. L'adhésion n'est effective qu'après présentation du questionnaire de santé ou d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis en cas de réponse positive au questionnaire de santé et du règlement intégral de la cotisation annuelle
2. Aucun enfant mineur ne sera inscrit sans autorisation parentale
3. La responsabilité du club n'est engagée que lorsque les parents ou le représentant légal ont confié l'enfant à l'animateur responsable du cours, sur le lieu d'entraînement, et s'arrête dès l'heure prévue de fin de cours (A noter : de manière générale, le club n'organise pas les déplacements vers les lieux de compétitions).
4. L'absence d'un animateur entraîne l'annulation des cours. Dans la mesure du possible l'annulation sera annoncée par mail, SMS ou téléphone. Cependant, la responsabilité du club ne sera engagée QUE si l'enfant mineur a été confié à un entraîneur effectivement présent. Il appartient aux parents de s'assurer de la présence du moniteur.
5. Aucun enfant mineur ne peut quitter seul le lieu d'entraînement si les parents ou le représentant légal n'ont pas signé d'autorisation (A noter : le club n'est pas organisé pour assurer le gardiennage des enfants après les cours).
6. Une tenue correcte, le respect des personnes et du matériel, le respect des horaires sont de rigueur au sein du club. Tout membre se faisant remarquer par une mauvaise conduite ou des propos incorrects, lors des entraînements ou des déplacements, pourra faire l'objet de sanctions.
7. **En cas de désinscription avant le début des cours en septembre, une retenue de 30€ sera appliquée sauf en cas de déménagement, de raisons médicales sur présentation d'un justificatif ou si les deux 1ers choix exprimés lors de l'inscription en ligne n'ont pas été satisfaits par le club.**
8. **Toute désinscription intervenant après les vacances de Toussaint ne pourra donner lieu à remboursement.**

Date, nom, signature obligatoires précédées de la mention "lu et approuvé"

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

- Autorise mon fils ou ma fille à quitter seul(e) le lieu d'entraînement et cela sous ma seule responsabilité
- Autorise les dirigeants du club et les entraîneurs à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident survenu à mon enfant :

Personne à prévenir en cas d'accident et d'urgence :

Nom et prénom :

N° de téléphone :

A Le

Nom et signature du représentant légal



AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Je, soussigné(e), Monsieur et/ou Madame.....
Agissant en qualité de représentant légal de l'enfant mineur :
.....
Né(e) leà

Déclare accepter que mon enfant soit photographié, filmé et que son image soit diffusée par le SPUC Tennis dans le cadre de :

- la réalisation et l'exploitation d'oeuvres audiovisuelles, notamment sous formes de diapositives, diaporamas, vidéocassettes, vidéodisques (CD-ROM), vidéogrammes (DVD) ou par tout autre procédé analogue existant ou à venir.
- Adaptation par tous procédés de représentation existant ou à venir et notamment projection publique et télédiffusion, par tous moyens existants ou à venir, notamment par câble, voie hertzienne, satellite et transmissions dans un lieu public ou privé de l'oeuvre audiovisuelle télédiffusée
- Présentations publiques, lors d'exposition, salon...
- Présentations sur des sites internet
- Publication dans des ouvrages, catalogues de salon ou d'exposition, revues, publicité, carte postale, calendrier, affiches, posters...

Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation des images qui font l'objet de la présente autorisation ne devront porter atteinte ni à sa réputation, ni à sa vie privée.

Je garantie que mon enfant n'est pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de son/image ou de son nom. Il est avéré que l'utilisation de son image se fait à titre gracieux et que je ne demanderai aucune rémunération en contrepartie.

Cette autorisation est valable pour la saison sportive.

Fait à... .., le....., de bonne foi.

Le *SPUC Tennis*
("lu et approuvé" et signature)

Le représentant légal
("lu et approuvé" et signature)

Lu et approuvé

Rodolphe SEYEU (co-président)

Nicolas HANUSSE (co-président)

CERTIFICAT MEDICAL

L'obtention de la licence FFT est subordonnée à la présentation d'un questionnaire de santé Cerfa n°15699*01 ci après sur lequel figure des réponses négatives à tous les items.

En cas de réponse positive à l'un des items, il est obligatoire de fournir un certificat médical daté postérieurement au questionnaire de santé et attestant **l'absence de contre-indication à la pratique du tennis.**

Suite au verso...

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 inexpliquée ?	<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 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(e), Monsieur/Madame

Agissant en tant que représentant légal de l'enfant mineur :

Nom : Prénom :

Né(e) le à

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport (Cerfa n°15699*01) et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

DATE ET SIGNATURE