



Fiche d'inscription TC Romainville

ADULTE Saison 2020-2021

enregistré dans ADOC	
Date du dernier CM	
1ère inscription	
Réduction famille	
Soldé	

Nom: _____

Prénom: _____

Date de naissance:/...../.....

Sexe: M ou F

Adresse: _____

CP- VILLE: _____

Téléphone Fixe: _____ Mobile: _____

Adresse mail: _____@_____

Inscription: cochez votre choix

Adhésion Loisir			
Adulte	Adhésion annuelle	330 €	
	Adhésion hiver	260 €	
	Adhésion été	170 €	
Etudiant	Adhésion annuelle	270 €	

Cours collectifs			
Adulte	Adhésion annuelle + cours 1h/ semaine du 20/09/20 au 15/06/21	495 €	
	Adhésion annuelle + cours 1h/ semaine du 20/09/20 au 15/04/21 Créneau OBLIGATOIRE 21h00 - 22h00	405 €	
Etudiant	Adhésion annuelle + cours 1h/ semaine du 20/09/20 au 15/06/21	400 €	

Disponibilités

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Matin à partir de						
Après-midi à partir de						

Les horaires définitifs seront arrêtés par Rachel BASNEL (06 51 34 48 92) responsable sportif du TCR

Reconnaissance et autorisation

Je soussigné(e) reconnaît que l'adhésion au TC Romainville , entraîne l'acceptation du règlement intérieur et des règlements de la FFT

➡ J'atteste être en possession d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis Loisir ou compétition datant de moins de 3 ans, ou avoir rempli le questionnaire de santé "QS-sport" en ayant répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

➡ J'autorise le Club, pour sa communication interne et/ou externe, à publier ma photo **OUI** **NON**

Fait à Romainville 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 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.

Fait à Romainville le:/...../.....

Signature

Cadre réservé au club

Règlement: Par chèque à l'ordre du TC Romainville ou en espèces

	Chèque ou Espèce	Chèque n°	Banque (en abrégé)	montant	Date d'encaissement
1					
2					
3					

