



# Tennis Club Saint Rémy

Affilié à la FFT (n° 04 71 0097) - Agréé Jeunesse et Sport (n° 71 s 820 du 17/06/80)  
Rue Alphonse Bonnot - 71100 Saint Rémy - Tel 03 85 93 26 30



## COURS TENNIS ADULTE - INSCRIPTION 2018/2019

- PERMANENCES :**
- samedi 1 septembre (de 9h à 12h ).
  - mercredi 5 septembre (de 17h à 20h).
  - mercredi 8 septembre (de 9h à 18h , forum des associations)

**HORAIRES DES COURS :** du 17 septembre 2018 au 1 juin 2019 sur 29 semaines.

**Vacances Scolaires :** pas de cours (mais des stages organisés)    **Jours Fériés :** cours assurés

### TARIFS (2018/2019) :

Formules:	Tarif :
2h00 / semaine	294€ (ou 3x98€)
2h00 + 2h00 / semaine	486€ (ou 3x162€)

### ADHESION obligatoire (Licence comprise) :

Adulte	106 €
Couple	171 €
Etudiant (- 25 ans)	71 €

**REGLEMENT :** LE REGLEMENT SERA OBLIGATOIRE LORS DES PERMANENCES D'INSCRIPTIONS. LE CAS ECHEANT UNE MAJORATION DE 10 % SERA APPLIQUEE.

- Par **chèque(s)** à l'ordre du TENNIS CLUB SAINT-REMY.

Possibilité d'établir **trois chèques** le jour du dépôt des inscriptions pour un encaissement différé les **29 octobre 2018, 28 janvier et 29 avril 2019.**

- **Coupon sport** et **chèques vacances** acceptés.

**Le club essaiera de tenir compte de vos souhaits dans la mesure du possible.**

### COMMUNICATION :

- Vous disposez d'une **boîte aux lettres** à l'intérieur du club house pour toute communication (documents mis **sous enveloppe** en y indiquant votre nom et le destinataire).
- Par voie postale : **TCSR , place Jean Jaurès , 71100 SAINT REMY**
- Par téléphone : **Responsable de l'école de tennis : 06.31.83.38.31**  
**Secrétaire : 06.11.74.01.13**  
**Trésorière : 03.85.93.34.13**
- Par mail : [ecoledetennissaintremy@gmail.com](mailto:ecoledetennissaintremy@gmail.com)

### BADGE COURTS EXTERIEURS :

- Si vous possédiez un badge perforé en 2017/2018 pour accéder aux courts extérieurs, vous devez l'apporter afin qu'il soit échangé avec le badge de la nouvelle année 2018/2019.



# Tennis Club Saint Rémy

Affilié à la FFT (n° 04 71 0097) - Agréé Jeunesse et Sport (n° 71 s 820 du 17/06/80)



## COURS TENNIS ADULTE - INSCRIPTION 2018/2019 (partie conservée par le club)

NOM : ..... PRENOM : .....

CLASSEMENT : ..... NBRE d'ANNEES de TENNIS : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... SEXE  F  M

ADRESSE : .....

.....

TEL Domicile et Portable : ...../.....

MAIL : .....

Formule choisie	Modalité de paiement	Attestation souhaitée (oui / non)	Remarques (nom du chèque,...)

**VOS DISPONIBILITES** : choix à classer par ordre de préférence.

Si possible, souhaitez-vous conserver les jours et créneaux de la saison 2017/2018 oui  non

Si oui, créneaux saison 2017/2018 : .....

Si non,

Choix 1 : .....

Choix 2 : .....

# LICENCE & CERTIFICAT MEDICAL

## 1/ Obtention d'une licence :

Sont concernées :

- les personnes souhaitant obtenir une première licence de tennis
- les personnes ayant déjà été licenciées, mais ayant interrompu leur pratique (absence de licence pendant au moins un an) et souhaitant à nouveau obtenir une licence de tennis.

**Vous devez présenter impérativement, lors de votre inscription au club, un certificat médical de moins de 1 an.**

**SANS CERTIFICAT, PAS DE LICENCE, PAS D'ADHESION ET PAS D'ACCES AUX COURS.**

Ce certificat doit attester l'absence de contre-indication à la pratique du TENNIS soit, avec la mention « en compétition » (si vous souhaitez faire des compétitions) ou la mention « hors compétition »

NOM & PRENOM : .....

DATE DU CERTIFICAT MEDICAL présenté : ...../...../.....

MENTION SUR LE CERTIFICAT :  En compétition /  Hors compétition

## 2/ Renouvellement d'une licence :

Sont concernées :

- les personnes ayant eu une licence de tennis, il y a moins de 1 an.

**Vous devez impérativement compléter, lors de l'inscription au club, l'attestation ci-dessous:**

*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.*

*Mon dernier certificat médical portait la mention : « en compétition » ou « hors compétition » (rayer la mention inutile)*

*Date et signature du sportif.*

Nom, prénom :



## 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
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
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"/>
<b>A ce jour</b>		
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.

Signature