

### Informations personnelles

-  **Nom :** \_\_\_\_\_
-  **Prénom :** \_\_\_\_\_
-  **Date de naissance :** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
-  **Adresse :** \_\_\_\_\_
-  **Téléphone :** \_\_\_\_\_
-  **E-mail :** \_\_\_\_\_

### Adhésion annuelle licence et accès aux infrastructures

Âge au 01/09/2025	Tarif	Case à cocher
Enfant (5-7 ans)	35 €	<input type="checkbox"/>
Jeune (8-14 ans)	45 €	<input type="checkbox"/>
Adolescent (15-17 ans)	55 €	<input type="checkbox"/>
Adulte (18 ans et +)	65 €	<input type="checkbox"/>

### Formules de cours encadrés (30h/an) Tarifs dégressifs selon l'âge - option 2 cours/semaine disponible

Formule	Choix	Description	5-7 ans	8-11 ans	12-14 ans	15-17 ans	18+ ans
 Initiation	<input type="checkbox"/>	Apprentissage en douceur	95 €	110 €	125 €	140 €	150 €
 Perfectionnement	<input type="checkbox"/>	Consolidation ciblée	95 €	110 €	125 €	140 €	150 €
 Expert	<input type="checkbox"/>	Maîtrise avancée			140 €	170 €	190 €
 Expert plus	<input type="checkbox"/>	Performance maximale				190 €	210 €

**+ Option :**  Je souhaite suivre 2 cours par semaine → Tarif doublé selon la formule choisie

### + Options complémentaires

-   Championnat Jeunes UFOLEP / Équipes : +20 €
-   Championnat FFT / Équipes : +5 €

### Réduction famille Valable uniquement pour les membres d'un même foyer fiscal

- 2 adhésions : 5% de remise
- 3 adhésions ou plus : 10% de remise

### Attestation santé

#### Certificat médical :

Je fournis un certificat médical (obligatoire)

**Personne majeure :**  Je certifie avoir rempli le questionnaire QS SPORT Cerfa N°15699\*01 et répondu "non" à toutes les questions. (À transmettre au club)

 Signature : \_\_\_\_\_

**Personne mineure :**  Je soussigné(e), représentant légal, atteste avoir rempli le questionnaire QS SPORT Cerfa N°15699\*01 et répondu "non" à toutes les questions. (À transmettre au club)

 Nom / Prénom : \_\_\_\_\_

 Signature : \_\_\_\_\_

**Montant total à régler**  Additionnez les montants sélectionnés ci-dessus et indiquez le total à régler :

**Total :** \_\_\_\_\_ € **Mode de règlement :**  Chèque  Espèces  Virement

Paiement en trois fois sans frais (Septembre/Octobre/Novembre)

### Reprise des cours

Les cours encadrés reprendront à partir du **24 septembre 2025**.  La répartition des groupes sera affichée sur le site du club.

 Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

 Signature (enfant mineur + parent ou responsable légal) : \_\_\_\_\_

## Mentions légales et consentements

L'adhésion au **Tennis Club de Vitry en Artois** entraîne l'acceptation du règlement intérieur du club et des règlements de la Fédération Française de Tennis (FFT). Je m'engage à ne jouer sur les courts qu'avec des licenciés du Tennis Club de Vitry en Artois. Je déclare avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive.

Les informations sur les garanties d'assurances proposées avec la licence se trouvent sur le site internet de la FFT : <http://www.fft.fr/fft/la-licence/la-licence-une-solution-avantageuse> Vous pouvez également souscrire des garanties complémentaires proposées par la FFT afin de bénéficier d'une meilleure indemnisation en cas de dommage corporel.

### Droit à l'image

J'autorise le club, pour sa communication interne et/ou externe, à utiliser pour la saison en cours l'image de la personne objet de la présente fiche, sur tout type de support, notamment le site internet du club.  Je refuse l'utilisation de mon image.

### Données personnelles

L'adhésion au club entraîne de facto l'adhésion du membre à la FFT. Le club et la FFT pourront être amenés à utiliser vos données personnelles, notamment l'adresse électronique, pour des finalités fédérales, notamment l'envoi de l'attestation de licence. Les informations collectées seront susceptibles de donner lieu à un traitement informatique par le club et la FFT.

J'accepte de recevoir des propositions commerciales de la part de la FFT (billetteries Roland-Garros...) et de ses partenaires.  Je refuse de recevoir des propositions commerciales.

Conformément à l'article 39 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant. Pour l'exercice de ces droits, vous êtes invité(e) à vous adresser au Président du TCV et/ou à la FFT. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement de vos données.  Pour toute information sur la protection des données individuelles : [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)



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"/>
<small>*NB - Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</small>		

#### Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attester, 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.