



# FICHE D'INSCRIPTION \* Saison 2018 \*



La saison démarre au 1er octobre et se termine le 30 septembre

N° Licence :		Catégorie :		Classement :	
Nom :			Prénom :		
Adresse :		Date Naissance :			
Code postal :		Ville :		Profession :	
Téléphone :		Portable :		Courriel :	

## DROIT A LA LICENCE

Licence Jeune, né en 1999 et après : 25 €

Licence Adulte, né en 1998 et avant : 35 €

## FORMULES LOISIRS

Jeunes sans entraînement : (25+75) = 100 €

Adultes sans entraînement : (35+125) = 160 €

## FORMULES ECOLES DE TENNIS

Mini tennis samedi de 14h à 15h : (25+75) = 100 €

1 heure semaine : (25+125) = 150 €

1 heure 30 semaine : (25+145) = 170 €

Formule élite : (25+375) = 400 €

## FORMULES COMPETITIONS & INITIATIONS ADULTES

Compétition Adultes : (35+180) = 215 €

Cours Initiation Adultes : (35+180) = 215 €

## FORMULES MI-SAISON EN LOISIRS ET COMPETITIONS

Jeunes sans entraînement : (25+40) = 65 €

Jeunes avec entraînement : (25+70) = 95 €

Adultes sans entraînement : (35+60) = 95 €

Adultes avec entraînement : (35+90) = 125 €

Badge magnétique & carte perforée  
Accès à balle jaune 15 €

**5% de réduction familiale sera appliquée à partir de 400 € de cotisation normale.**



## Renouvellement de licence FFT

### Questionnaire de santé QS - SPORT



Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certif.médical pour renouveler votre licence .

Répondez aux questions suivantes par O ou par N\* OUI NON

### Durant les 12 derniers mois :

- Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?
- Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou malaise ?
- Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?
- Avez-vous eu une perte de connaissance ?
- Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans accord médical ?
- Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?

### A ce jour :

- Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou raideur suite à un problème osseux, articulaire musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?
- Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?
- Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

**\*NB: les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.**

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

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, 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 ou le représentant légal de l'adhérent ci dessus reconnaît que l'adhésion au club entraîne l'acceptation du règlement intérieur de celui-ci et des règlements de la FFT reconnaît avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir été informé et pris connaissance des garanties d'assurances proposées avec la licence; reconnaît avoir été averti de l'intérêt de souscrire des garanties complémentaire proposées par la FFT afin de bénéficier d'une meilleure indemnisation en cas de dommage corporel; autorise le TC Basse Ham pour sa communication interne/externe, à utiliser pour la saison l'image de la personne, objet de la présente fiche, et cela sur tout type de support. Par ailleurs, les présentes informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au club et également à la FFT, ligues et comités départementaux. Ces données sont nécessaires à l'organisation des activités tant club que la FFT & LLT et CD 57. Conformément à la Loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la FFT aux adresses suivantes : [fft@fft.fr](mailto:fft@fft.fr) ou FFT service organisation et systèmes d'information 02 avenue Gordon Bennett 75116 Paris.

Date:

NOM:

Signature: