



**Bulletin d'Inscription Saison 2021-2022**  
**TENNIS CLUB DU CHÂBLE-BEAUMONT**

Mail : [tennisclubchable@gmail.com](mailto:tennisclubchable@gmail.com)

Bulletin d'inscription disponible sur notre site :

<http://tennis-club-chable.com/>

Nom*	Prénom *	Date de* Naissance	Sexe*	Tél (fixe/mobile)*

**\*Merci de renseigner tous les champs pour valider l'inscription**

Adresse : .....

Nationalité : .....

E-Mail 1 (en lettre capitale, Lisible !): .....

E-Mail 2 (en lettre capitale, Lisible !): .....

Droit à l'image :

oui \_\_ non \_\_

Autorise les autres adhérents à consulter mes informations et partager les coordonnées (E-mail & Tel.):

oui \_\_ non \_\_

Recherche de partenaires :

oui \_\_ non \_\_

ATTENTION : Pour les parents d'enfant mineur, merci de valider à réception d'email, que vous êtes le représentant légal. Sans cela aucun email envoyé par le comité ou l'enseignant ne vous parviendra.

**Abonnement valable du 15 Septembre 2021 au 15 Septembre 2022, accès au court couvert et licence FFT compris.**

	Cotisations/Réductions	Nombre	TOTAL
<b>Adulte</b>	<b>160 Euros</b>		
<b>Junior (-18 ans) (Né de 2003 à 2014)</b>	<b>80 Euros</b>		
<b>Enfant de 6 ans et moins (Né en 2015 et après)</b>	<b>50 Euros</b>		
<b>Clefs* : caution (remboursable)</b>	<b>50 Euros</b>		
<b>Réduction Fidélité : Adulte étant déjà adhérent la saison précédente (2020-2021)</b>	<b>-20 Euros</b>		
<b>Réduction Famille : A partir de 4 personnes</b>	<b>-80 Euros</b>		
	<b>TOTAL</b>		
Chèque/Espèces	Banque:	No du Chèque:	
Certificat Médical	Année :		

Chèque bancaire à l'ordre du TCCB (Tennis Club du Châble- Beaumont)

**CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE POUR LES NOUVELLES LICENCES ADULTES**

**Pour le renouvellement (certificat médical déjà fourni de moins de 3 ans) joindre le questionnaire QS-SPORT (joint) daté et signé avec nom et prénom.**

**Pour les mineurs, il n'y a plus besoin de certificat médical. Vous/votre enfant doit cependant remplir le questionnaire de santé ci joint**

**INSCRIPTION VALIDEE ET RESERVATION POSSIBLE UNIQUEMENT A LA RECEPTION DE CE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI, DU CERTIFICAT MEDICAL OU DU QUESTIONNAIRE QS-SPORT ou questionnaire mineur ET DU REGLEMENT.**

A envoyer à : Tennis Club du Châble-Beaumont, 270 chemin de zone, 74160 Beaumont

(Ou déposer l'enveloppe directement dans la boîte aux lettres du Club).

## 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 inexplicée ?	<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 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.

**Nom :**

**Date :**

**INSCRIPTION VALIDÉE ET RESERVATION POSSIBLE UNIQUEMENT À LA RÉCEPTION DE CE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI, DU CERTIFICAT MÉDICAL OU DU QUESTIONNAIRE QS-SPORT ou questionnaire mineur ET DU RÉGLEMENT.**  
A envoyer à : Tennis Club du Châble-Beaumont, 270 chemin de zone, 74160 Beaumont  
(Ou déposer l'enveloppe directement dans la boîte aux lettres du Club).