

Fiche d'adhésion
TENNIS ADULTES ET 15/17 ANS
Cotisation saison 2024-2025 (y compris la licence FFT) par chèque
A envoyer : AS. Dumas-Voltaire
M. DUFAU Henri
4 Rue Léon Delagrang
75015 PARIS

	Nouveaux <input type="checkbox"/> <u>1h30 en Court couvert de 9h à 12h</u> <u>suitant niveaux pouvant varier</u> <u>en cours d'année</u> hors vacances scolaires et jours fériés	Anciens <input type="checkbox"/> <u>1h30 en Court couvert de 9h à 12h</u> <u>Suitant niveaux pouvant varier</u> <u>en cours d'année</u> hors vacances scolaires et jours fériés
01/09/24	300,00	300,00
01/10/24	270,00	250,00
Totaux	570,00	550,00
Jeunes 15/17	280,00	260,00

Nota : les séances ne seront pas assurées les veilles de congés et veilles de jours fériés.
Pour les 15/17 ans la cotisation est celle « Jeunes » à régler en une seule fois, prélèvement le 01/09/24

NOMPrénom

Date de naissance :

Adresse

Code postal Ville

Tél. :

E-mail :@.....

NIVEAUX PRESUMES	
Adultes	1 <input type="checkbox"/> initié . 2 <input type="checkbox"/> Confirmé. 3 <input type="checkbox"/> Confirmé + Classement FFT :
15/17 ans <input type="checkbox"/> confirmé(e) ou classé(e)	
ADRESSE DU CENTRE SPORTIF	
Samedi matin de 9h00 à 12h (court couvert N° 2)	<input type="checkbox"/> 26 Bd Carnot Paris 12 ^e

- JOINDRE :
- * 3 timbres au tarif en vigueur
 - * certificat médical ou questionnaire santé ci-joint pour un renouvellement de licence
 - * une carte d'adhésion sera envoyée aux nouveaux faisant office de reçu.
 - * **pour les anciens, la carte 2023/2024 pour tamponnage 2024/2025**
 - * le ou les 2 chèques libellés à la date d'émission prélevés aux dates d'échéances à l'ordre de : « AS. Dumas Voltaire »
 - * NB : En cas d'intempéries, travaux, grève, situation sanitaire etc.. non imputables à l'ASDV aucun remboursement sera effectué. Également sauf cas de force majeure, accident, maladie ou déménagement dans une autre commune, avec justificatifs.

Date/...../.....

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 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.