Association Sportive
Dumas Voltaire

Saison 2025/2026

Fiche d'adhésion
TENNIS ADULTES DEBUTANTS ET JEUNES DE 15 à 17 ans

Cotisation saison 2025-2026 par chèque
A envoyer : AS. Dumas-Voltaire
M. DUFAU Henri
12 Esplanade de la Manufacture
92130 ISSY LES MOULINEAUX

Echéance	**A partir : du samedi 20 Septembre 2025 de 09h00 à 10h30 26 Bd Carnot Paris 12e court n° 2 couvert hors vacances scolaires et jours fériés**	
	Nouveaux ☐	**Anciens ☐**
01/09 /2025	**580,00**	**560,00**

Nota : les veilles de congés scolaires et jours fériés les séances ne seront pas assurées

La cotisation annuelle comprend également la LICENCE FFT (Fédération Française de Tennis)

NOM ……...……Prénom ……

Né(e) le ……/……./……

Nom et coordonnées des parents (un seul contact) :

NOM ……...……Prénom ……

Adresse ……..……

Code postal ……..…….. Ville ……..……

Tél. : ……..…….

E-mail : ……@…….……

JOINDRE :
* 3 timbres au tarif en vigueur
* une carte d'adhésion sera envoyée aux nouveaux faisant office de reçu.
* pour les anciens, la carte 2024/2025 pour tamponnage 2025-2026
* le chèque à l'ordre de :« AS. Dumas Voltaire »

* NB : En cas d'intempéries, travaux, grève, situation sanitaire etc.. non imputables à l'ASDV aucun remboursement ne sera effectué. Également sauf cas de force majeure, accident, maladie ou déménagement dans une autre commune, avec justificatifs. En cas de doute d'intempéries, appelez le Centre sportif (voir site)

Date ……/……./……. Signature

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

cerfa
N°15699*01

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 ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) 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 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.