



# FICHE INSCRIPTION COURS ADULTE CLASSÉ

SAISON 2022-2023

RENOUVELLEMENT /  
NOUVELLE ADHESION /

ANCIENNETE /

## INFORMATIONS JOUEUR

FICHE

CERTIFICAT

PAIEMENT

NOM : .....  
 PRENOM : .....  
 DATE NAISSANCE : .....  
 COULEUR BALLE : .....  
 CLASSEMENT : .....  
 ADRESSE : .....  
 .....  
 CODE POSTAL : .....  
 VILLE : .....  
 TEL 1 : .....  
 TEL 2 : .....  
 @ 1 : .....  
 @ 2 : .....

## OPTIONS

1H DE TENNIS EN +

+ 1H30 DE TENNIS  
(30/2 – 15/1)

+ 230 €

+ 320 €

NON DAMMARTINOIS

+ 20 €

## REMISES

FIDELISATION

FAMILLE

- 15€

(3<sup>ème</sup> année consécutive)

- 15€

(Pour la 2<sup>ème</sup> Personne)

- 30€

(5<sup>ème</sup> année consécutive)

- 20€

(Pour la 3<sup>ème</sup> Personne)

Réservé au CLUB :

.....

- 30€

(Pour la 4<sup>ème</sup> Personne)

TOTAL :

DATE :

ESPECES

CHEQUES  
Paiement possible en 5 fois

CHEQUES  
VACANCES

VIR

### 30/2 – 15/5

570 €

. ADHESION + Accès libre  
. Réservation sur TENUPI

. 1h30 de TENNIS par semaine  
. Groupes de niveaux 4  
JOUEURS  
. Evènements club  
. 27 séances

### 15/4 – 15/1

470 €

. ADHESION + Accès libre  
. Réservation sur TENUPI

. 1h30 d'entraînement  
. Groupes de niveaux 4  
JOUEURS  
. Evènements club  
. 27 séances

### 15 – 4/6

370 €

. ADHESION + Accès libre  
. Réservation sur TENUPI

. 2 x 1H30 d'entraînement  
. Groupes de niveaux 4  
JOUEURS  
. Evènements club  
. 54 séances

## SEANCE PHYSIQUE REMISE EN FORME

LUNDI 19h  OU MARDI 20H  (27 séances x 1H)

+ 80 €

AVEC FORMULE TENNIS

150 €

SANS FORMULE TENNIS  
Licence incluse obligatoire\*

## CHOIX CRENEAUX

Merci de donner le plus de jours et créneaux  
possible pour permettre une qualité  
pédagogique. Les créneaux sont donnés à titre  
indicatif. En fonction du niveau, l'horaire peut  
changer.

HORAIRES

LUNDI

MARDI

MERCREDI

DISPO

A PARTIR

DE

JEUDI

VENDREDI

SAMEDI

Matin uniquement

# SANTE / QUESTIONNAIRE ET CERTIFICAT MEDICALE

PRESENTATION

DATE EMISSION

## UNIQUEMENT POUR LES RENOUVELLEMENTS D'ADHESION

### 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 + 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 ?

**SI VOUS AVEZ REPONDU OUI A AU MOINS 1 QUESTION**

**SI VOUS AVEZ REPONDU NON A TOUTES LES QUESTIONS**

**CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE**

**PAS DE CERTIFICAT MEDICAL A FOURNIR**

Date du certificat :

Je certifie exacte les informations du questionnaire.  
Signature :

## REGLEMENTS INFORMATIONS

Je soussigné(e) (nom, prénom) ..... reconnais que l'adhésion au Tennis club de Dammartin, entraîne l'acceptation du règlement intérieur\* et des règlements de la FFT ; reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive, en avoir été informé(e) et pris connaissance des garanties d'assurances proposées avec la licence ; reconnais avoir été averti(e) de l'intérêt de souscrire des garanties complémentaires proposées par la FFT afin de bénéficier d'une meilleure indemnisation en cas de dommage corporel.

Autorise le Tennis Club de Dammartin, à utiliser mon image pour sa communication interne et externe sur tout type de support.

Par ailleurs, les présentes informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au Tennis club de Dammartin, à la FFT, ses ligues et ses comités départementaux ou régionaux. Ces données sont nécessaires à l'organisation des activités tant du Tennis Club de Dammartin (gestion des membres...) que de la FFT (organisation des compétitions, lettre d'information...) Ces informations pourront être cédées et/ou échangées à des partenaires commerciaux de la FFT, des ligues, des comités départementaux et du club.

Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci contre :

Dammartin en Goële, le ..... / ..... / .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

(TC de La Goële) Tennis Club de Dammartin , Rue de la libération, 77230 Dammartin en Goële

Téléphone club : [01 60 03 52 50](tel:0160035250)

[tennis.dammartin@fft.fr](mailto:tennis.dammartin@fft.fr) / <https://tennis-idf.fr/dammartintennis/> / <https://fr-fr.facebook.com/tennisdammartin/>

Numéro de club : 57770115 / Siret : 40978596100015