Saison 2018 - 2019



FICHE D'INSCRIPTION/ RÉINSCRIPTION

Dépôt du dossier papier complet au bureau du club (près de la salle de convivialité)

<u>lors des permanences</u> suivantes :

Samedi 30 juin (de 10h à 12h)

Vendredi 06 juillet (de 19h à 21h)

Samedi 07 juillet (de 10h à 12h)

Vendredi 31 août (de 19h à 21h)

Samedi 1er septembre (de 10h à 12h et de 14h à 16h)

Comme indiqué sur vos licences, <u>ces dernières sont valables jusqu'au 31 Août 2018</u>. La réinscription est donc indispensable pour pouvoir réserver des courts ou jouer en compétition à partir du 1^{er} septembre 2018. Afin d'anticiper la saisie des licences au 1^{er} Septembre 2018, merci de fournir impérativement le jour de la réinscription :

- Ce dossier papier rempli
- Le règlement (tarifs inchangés voir annexe)
- Le certificat médical ou le questionnaire et son attestation signée (voir annexe)

Nom:	Prénom:
Date de Naissance :	Sexe : M □ F □
N° de téléphone fixe :	N° téléphone portable :
Adresse:	
CP: Ville:	
Adresse électronique :	
Licencié en 2017/2018 : OUI NON	
si oui, préciser le club (1) :	
Montant : Règlement effectu	ıé: □
Pièces OBLIGATOIRES à la constitution du dossier : Le règlement par : chèque libellé à l'ordre de Fontaine Les Dijon T.C , coupon sport et/ou espèces. Si nouveau licencié du FDTC Une copie de certificat médical de " non contre-indication à la pratique du tennis en en compétition", datant de moins d'un an à la date de l'inscription. RMQ : Le club ne fera aucun duplicata de certificat médical en cours d'année.	
Si renouvellement de licence, Le questionnaire de santé « QS-SPORT Si vous répondez par la négative à l'ensem L'attestation signée de réponse au quest l'ensemble des rubriques, sinon un certificat me	ble des rubriques de ce dernier, ionnaire (Si vous avez répondu par la négative à







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 ?			
z-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou laise ?			
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.



ATTESTATION

Dans le cadre de l'article 194 des Règlements Sportifs de la FFT pris en application de l'article D.231-1-4 du Code du Sport

A remplir et signer seulement si vous avez répondu par la négative à l'ensemble des questions

Je soussigné M/Mme
☐ Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.
Date et signature du sportif :
Pour les mineurs :
Je soussigné M/Mme
1
en ma qualité de représentant légal de
2
☐ Atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et a
répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.
Date et signature du représentant légal :

- 1. Préciser Nom et Prénom
- 2. Préciser Nom et Prénom de l'enfant



Tarifs Adhésions 2018-2019 Saison complète : du 1^{er} septembre 2018 au 31 août 2019

Ces tarifs sont « licence incluse »

Adultes licenciés au club de Fontaine

Fontenois: 110 euros Non Fontenois: 140 euros

Adultes licenciés dans un club extérieur

Fontenois: 140 euros Non Fontenois: 260 euros

Jeunes (-18 ans)

Fontenois: 60 euros Non Fontenois: 75 euros

Jeunes licenciés dans un club extérieur

Fontenois: 75 euros Non Fontenois: 140 euros

Pack famille: 1 parent jamais licencié au club + 1 enfant école de tennis

Fontenois: 90 euros Non Fontenois: 125 euros

Pour tous renseignements complémentaires, vous pouvez nous contacter (cf coordonnées ci-dessous).

Coordonnées du club:

Adresse : Fontaine-Les-Dijon Tennis Club - 15 rue des Paules- 21 121 Fontaine-Les-Dijon

Téléphone: 07 81 83 26 32 / 06 19 36 29 72

Mail: fontainelesdijontc@gmail.com

Site internet : Fontaine les Dijon Tennis Club

Nos partenaires





















