



FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

SAISON 2026-2027

☐ Nouvelle adhésion

☐ Renouvellement adhésion

Nom :

☐ M

☐ F

Prénom :

Né(e) le :

N° de licence :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Adresse mail :

N° de téléphone :

Nationalité :

Coordonnées du conjoint ou parent pour les formules Couple ou Parent

Nom :

Né(e) le :

Prénom :

N° de tel.:

Adresse mail :

Options d'inscription (option(s) choisie(s) à entourer)

Enfants	Tennis					Pickleball
	Âge	Cours		Durée du cours	Tarifs	Adhésion + licence
	Nés après 2020	Mini-tennis	Cours + adhésion + licence	1h	160 €	80€ / gratuit pour licenciés tennis
	Nés entre 2009 et 2020	École de tennis		1h	180 €	
				1h30	250 €	
				2 x 1h30	370 €	
2 X 1h30 + 1h physique				410 €		
Adultes	Cotisation + licence	Adulte			260 €	100€ / Couple 180€ / gratuit pour licenciés tennis
		Étudiant			170 €	
		Couple			190 €	
		Parent			170 €	
		Joueur 2nde série			80 €	
	Cours 30x1h30	Adulte			230 €	

Attestation (uniquement pour les mineurs)

J'atteste que chacune des rubriques du questionnaire de santé* (QS-SPORT Cerfa N°15699*01) concernant mon enfant a donné lieu à une réponse négative. (Dans le cas contraire, un certificat médical de moins de 6 mois est obligatoire)

*Questionnaire santé au verso de ce document.

Autorisation

J'autorise ☐ / Je n'autorise pas ☐ les responsables de l'Usspa tennis club à prendre des photos et/ou vidéos des manifestations de l'association (cours, matchs, rencontres par équipes, animations, ...) et à utiliser mon image et/ou celle de mon enfant sur des supports d'information.

Disponibilités

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
9h-13h						
13h-17h						
17h-19h						
19h-22h						

Règlement

Mode de paiement	Montant
Espèces	
Chèque(s) bancaire(s)	
Chèque(s) sport	
Chèque collégien (date limite 31/10)	
Chèque(s) vacances (+10€ pour frais de traitement / date limite 31/10)	

Nom Prénom :

Date :

Signature :

☐ Saisie ADOC

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 ?		☐	☐
<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 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.