



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2021 (du 01 / 09 / 2020 au 31 / 08 / 2021)

Civilité : Catégorie :
Nom : Prénom :
Date de naissance : Nationalité :
Adresse - rue :
ville : code postal :
Adresse mail :
Tél. domicile : Tél. portable
Classement actuel : Meilleur classement : Intéressé(e) par les matchs en équipe

Représentant légal pour inscription jeune – de 18 ans

Nom : Prénom :
Adresse mail :
Tél. domicile : Tél. portable :

Chaque membre :

- reconnaît que l'adhésion au Tennis Club de Gex entraîne l'acceptation du règlement intérieur du club (consultable sur notre site internet) et également l'adhésion à la Fédération Française de Tennis et sa réglementation.
- reconnaît avoir conscience des risques inhérents à la pratique du tennis et 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
- atteste être en possession d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis, y compris en compétition.
- autorise le Tennis Club de Gex, pour sa communication interne et ou externe, à utiliser l'image de la personne, objet de la présente fiche, et cela pour tout type de support (notamment sur le site internet du club). Le Club et la FFT pourront être amenés à utiliser vos données personnelles (notamment l'adresse mail) pour des finalités fédérales (envoi de l'attestation de licence entre autre)

Par ailleurs acceptez-vous de recevoir des propositions commerciales de la part de la FFT :

En tout état de cause, conformément à l'article 39 de la loi "Informatique et libertés" du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant (informations sur <http://www.cnil.fr>).

Date :

Signature

VOTRE INSCRIPTION SERA VALIDÉE APRÈS PAIEMENT ET RÉCEPTION DU CERTIFICAT MÉDICAL

Cadre réservé au TC GEX

Renouvellement oui / non n° de badge :
Certificat médical loisir : oui / non Certificat médical compétition : oui / non Date
Mode de paiement :
Adulte GEX : Adulte HORS GEX :
Jeune GEX : Jeune HORS GEX :
Couple GEX : Couple HORS GEX :
Rabais :
Frais de dossier :
Caution badge :
Crédit invité :
Adoc : Booky : Licence :



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 inexplicquée ?	<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 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.