

# BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2021

Pour un renouvellement de licence

## Tennis Club de Saint Hilaire sur Erre

Nom : .....

Prénom : .....

Sexe : F  H

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Adresse complète : .....  
.....

N° tel fixe : ..... N° tel portable : .....

Email : .....

### Cotisation annuelle à laquelle je souhaite m'inscrire :

Cotisation **adulte seul** (pratique en heure libre – licence comprise)  85€

Cotisation **étudiant** (pratique en heure libre – licence comprise)  55€

Cotisation **-18 ans** (pratique en heure libre – licence comprise)  40€

Utilisation des locaux pour un licencié d'un autre club :

Adulte  65€ 18 ans et moins  20€

Un certificat médical de moins de 3 ans est obligatoire mais il faut signer l'attestation suivante.

Merci de le joindre à votre inscription.

Je soussigné(e) M/Mme ..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 (document présent en dernière page) et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.  
Date et signature du sportif.

Pour les mineurs :

Je soussigné(e) M/Mme ..... en ma qualité de représentant légal de ..... 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.

Règlement à adresser **AU PLUS VITE** à :

Mme CHAMPION 73 rue Paul Deschanel 28400 NOGENT LE ROTROU 06 15 01 32 33

Mr GHISALBERTI 2 Avenue des Prés 28400 MARGON 02 37 53 00 67

Votre licence provisoire vous sera remise dès réception de votre règlement et de votre certificat.

Date et signature du représentant légal :

# BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2021

Pour une nouvelle licence

## Tennis Club de Saint Hilaire sur Erre

Nom : .....

Prénom : .....

Sexe : F  H

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Adresse complète : .....  
.....

N° tel fixe : ..... N° tel portable : .....

Email : .....

### Cotisation annuelle à laquelle je souhaite m'inscrire :

Cotisation **adulte seul** (pratique en heure libre – licence comprise)  85€

Cotisation **étudiant** (pratique en heure libre – licence comprise)  55€

Cotisation **-18 ans** (pratique en heure libre – licence comprise)  40€

Utilisation des locaux pour un licencié d'un autre club :

Adulte  65€ 18 ans et moins  20€

Le certificat médical est obligatoire pour les nouveaux licenciés, il sera valable 3 ans.

Merci de le joindre à votre inscription.

Règlement à adresser **AU PLUS VITE** à :

Mme CHAMPION 73 rue Paul Deschanel 28400 NOGENT LE ROTROU 06 15 01 32 33

Mr GHISALBERTI 2 Avenue des Prés 28400 MARGON 02 37 53 00 67

Votre licence provisoire vous sera remise dès réception de votre règlement et de votre certificat.

Date et signature du représentant légal :

## 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
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<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"/>
<b>A ce jour</b>		
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.