

La présente fiche est à remettre complétée (cf. explications au verso) lors de la journée d'inscription ou lors de toute autre inscription courant de la saison, accompagnée d'une photo d'identité et d'un certificat médical valide (cf. détails au verso) pour chaque membre

Informations membre n°1 <i>* Champs obligatoires</i>		Informations membre n°2 <i>* Champs obligatoires</i>		Informations membre n°3 <i>* Champs obligatoires</i>		FORMULES (prix hors licence)	
						TENNIS	
						PADEL	
Sexe *	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	... x <input type="checkbox"/> <b>Mini-Tennis</b> (années 2016 à 2018) : <b>120 €</b> ... x <input type="checkbox"/> <b>École de Tennis</b> (années 2010 à 2015) : <b>140 €</b> ... x <input type="checkbox"/> <b>Club Junior</b> (années 2004 à 2009)/ <b>Étudiant</b> : <b>160 €</b> ... x <input type="checkbox"/> <b>Adulte</b> (années 2003 et moins) : <b>180 €</b> ... x <input type="checkbox"/> <b>Couple</b> (années 2003 et moins) : <b>300 €</b> ... x <input type="checkbox"/> <b>Découverte Jeune</b> (années 2004 et plus) : <b>37 €</b> ... x <input type="checkbox"/> <b>Découverte Adulte</b> (années 2003 et moins) : <b>57 €</b> ... x <input type="checkbox"/> <b>Padel</b> : <b>90 €</b>	
Nom *							
Prénom *							
Date de nais. *	..... / ..... / .....	..... / ..... / .....	..... / ..... / .....	..... / ..... / .....			
Adresse *							
Code postal *							
Ville *							
Tél. fixe <sup>(1)</sup>							
Tél. portable <sup>(1)</sup>							
Tél. bureau <sup>(1)</sup>							
Email *							
Club origine							
N° licence / Clsst							
Licence FFT *	<input type="checkbox"/> Découverte <input type="checkbox"/> Jeune <input type="checkbox"/> Adulte	<input type="checkbox"/> Découverte <input type="checkbox"/> Jeune <input type="checkbox"/> Adulte	<input type="checkbox"/> Découverte <input type="checkbox"/> Jeune <input type="checkbox"/> Adulte	<input type="checkbox"/> Découverte <input type="checkbox"/> Jeune <input type="checkbox"/> Adulte	<input type="checkbox"/> Découverte <input type="checkbox"/> Jeune <input type="checkbox"/> Adulte		
Badge	<input type="checkbox"/> Caution badge	<input type="checkbox"/> Caution badge	<input type="checkbox"/> Caution badge	<input type="checkbox"/> Caution badge	<input type="checkbox"/> Caution badge		
Entraînement <sup>(2)</sup>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui		
Dispo. entraîn. <sup>(3)</sup>	Dispo. au plus tôt à partir de ..... h	Dispo. au plus tôt à partir de ..... h	Dispo. au plus tôt à partir de ..... h	Dispo. au plus tôt à partir de ..... h	Dispo. au plus tôt à partir de ..... h		
Option PADEL <sup>(4)</sup>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui		
Matches équipe	<input type="checkbox"/> Oui, je souhaite y participer	<input type="checkbox"/> Oui, je souhaite y participer	<input type="checkbox"/> Oui, je souhaite y participer	<input type="checkbox"/> Oui, je souhaite y participer	<input type="checkbox"/> Oui, je souhaite y participer		
Pér. découv. <sup>(6)</sup>	Du .... / .... / ..... au .... / .... / .....	Du .... / .... / ..... au .... / .... / .....	Du .... / .... / ..... au .... / .... / .....	Du .... / .... / ..... au .... / .... / .....	Du .... / .... / ..... au .... / .... / .....		
<b>SOUS-TOTAL : ..... €</b>							
<b>Licence « Fédération Française de Tennis »</b>		... x <input type="checkbox"/> Découverte : <b>3€</b>   ... x <input type="checkbox"/> Jeune (2016 et plus) : <b>12€</b>   ... x <input type="checkbox"/> Jeune (2004 à 2015) : <b>20€</b>   ... x <input type="checkbox"/> Adulte : <b>30€</b>					
<b>Caution badge (obligatoire lors de la 1<sup>ère</sup> inscription)</b>						... x <input type="checkbox"/> <b>10 €</b>	
<b>Option entraînement (cours collectifs) <sup>(2)</sup></b>						... x <input type="checkbox"/> <b>40 €</b>	
<b>Option PADEL (seulement en plus d'une formule Tennis) <sup>(4)</sup></b>						... x <input type="checkbox"/> <b>50 €</b>	
<b>Réduction enfant « Pass'Sport » (sur justificatif) <sup>(5)</sup></b>						- ... x <input type="checkbox"/> <b>50 €</b>	
<b>Réduction « Industries Électriques et Gazières » <sup>(7)</sup></b>						- ... x <input type="checkbox"/> <b>20 €</b>	
<b>Réduction « Famille » (1-2 parent(s) + 1-n enfant(s)) <sup>(8)</sup></b>						<input type="checkbox"/> <b>- 50 €</b>	
<b>TOTAL</b>						..... €	

<sup>(1)</sup> Veuillez renseigner **au moins un** numéro de téléphone

<sup>(2)</sup> Ne s'applique pas aux offres « Mini-Tennis », « École de Tennis » et « Club Junior » car inclus de base

<sup>(3)</sup> Si vous souhaitez participer aux entraînements, veuillez renseigner vos disponibilités la semaine au plus tôt

<sup>(4)</sup> S'applique **uniquement** en plus d'une formule « Tennis », sinon choisir la formule « Padel »

<sup>(5)</sup> Aide pour les enfants de 6 à 17 ans révolus au 30/06/21 bénéficiaires de l'allocation de rentrée scolaire 2021, ou de l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé ainsi qu'aux jeunes de 16 à 18 ans bénéficiaires de l'allocation aux adultes handicapés (AAH)

<sup>(6)</sup> En cas de souscription à une offre « Découverte », veuillez renseigner la période de validité de l'offre (cf. modalités au verso)

<sup>(7)</sup> La réduction « Industries Électriques et Gazières » est **valable par membre**, elle ne s'applique pas aux offres « Découvertes »

<sup>(8)</sup> La réduction « Famille » ne s'applique pas aux offres « Découvertes »

Vous devez présenter un certificat médical (loisir ou compétition) à votre inscription dans les cas suivants :

- Vous n'avez jamais été membre du club ou vous n'étiez plus membre du club la saison sportive précédente
- Vous êtes majeur et vous renseignez le questionnaire de santé « QS – SPORT » (cf. page 3) en répondant « OUI » à une ou plusieurs questions, ou vous l'avez déjà renseigné deux années consécutives

Afin que votre certificat médical soit valide (un modèle de certificat médical est disponible au téléchargement dans le menu « Inscription » de notre site internet « [www.ases-tennis.fr](http://www.ases-tennis.fr) »), il doit être **daté de moins d'un an au moment de l'inscription et doit comporter une des 2 mentions suivantes** :

- Pour le loisir : « ... et n'avoit pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique du Tennis/Padel »
- Pour la compétition : « ... et n'avoit pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique du Tennis/Padel, y compris en compétition »

Vous n'avez pas besoin de présenter un certificat médical (loisir ou compétition) à votre inscription si le club en dispose déjà et que vous renseignez le questionnaire de santé « QS – SPORT » (cf. page 3) pour **la première ou la seconde fois en répondant par la négative à l'ensemble des questions**, ou si vous souscrivez à une offre « Découverte ».

**En tant que mineur, vous devez présenter une attestation (cf. page 4), signée des personnes exerçant l'autorité parentale**, précisant que chacune des rubriques du questionnaire de santé (cf. page 5), a donné lieu à une réponse négative. Le questionnaire de santé (cf. page 5) complété n'a pas à être présenté, ni communiqué, il doit être conservé au sein de la sphère familiale.

Les modalités de souscription à une offre « Découverte » sont les suivantes :

- Vous ne devez pas être licencié(e) dans la saison sportive en cours
- La licence découverte peut être délivrée tout au long de la saison sportive pour les personnes âgées de 15 ans et plus, seulement à partir du 25 mars pour les moins de 15 ans
- La licence découverte est valable 3 mois au maximum à partir de la date d'enregistrement et ne peut pas aller au-delà de la fin de la saison sportive (31 août), elle est transformable en licence « club » en cours d'année sportive

Le règlement peut être effectué par :

- Virement (**IBAN / BIC** : FR76 1027 8010 0300 0203 4080 161 / CMCIFR2A ou **RIB** : 10278 01003 00020340801 61) **avec présentation de l'ordre de virement ou d'un autre justificatif** (mail, ...). Faire figurer **obligatoirement** dans l'objet du virement le nom et le prénom du/des inscrit(s) tels que renseignés sur le bulletin d'inscription.
- Chèque à l'ordre de « ASES section Tennis »

*L'encadré ci-dessous doit être **obligatoirement complété**, soit en tant que sportif, soit en tant que représentant légal d'un sportif mineur*

Je soussigné *M/Mme (\*)* ....., *en ma qualité de représentant légal de* ....., (\*)

- Reconnais que l'adhésion au club « ASES Tennis & Padel » entraîne l'acceptation du règlement intérieur de celui-ci, de l'« ASES Omnisports » et des règlements de la Fédération Française de Tennis (FFT).
- Reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir pris connaissance des garanties d'assurances proposées avec la licence.
- Reconnais que la licence est une cotisation annuelle fédérale qui permet à son titulaire d'accéder à l'ensemble des services ou informations fédérales, qu'elle s'acquitte en une fois pour le reste de la saison en cours, et qu'elle ne peut donc être remboursée en tout ou partie.
- Reconnais que la cotisation, plus ses options, est une somme à verser par les membres de l'association, en vue des dépenses communes, qu'elle s'acquitte en une fois, et qu'elle ne peut donc être remboursée en tout ou partie.
- Reconnais avoir pris connaissance 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/n'autorise pas (\*)* le club « ASES Tennis & Padel », pour sa communication interne et/ou externe, à utiliser, pour la saison 2021-2022, l'image de la personne, objet de la présente fiche, et cela sur tout type de support.

En renseignant ce formulaire, j'accepte de communiquer mes données personnelles au club « ASES Tennis & Padel » ainsi qu'à la FFT. Par ailleurs, les présentes informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au club « ASES Tennis & Padel » et également à la FFT, ses ligues et ses comités départementaux ou provinciaux. Ces données sont nécessaires à l'organisation des activités tant du club « ASES Tennis & Padel » (gestion des membres, communication vers ces derniers, constitution de l'annuaire interne du club, ...) que de la FFT (organisation des compétitions, lettre d'information...), des ligues et des comités départementaux ou provinciaux. Elles sont conservées pendant toute la durée d'adhésion du membre au club et sont exclusivement destinées à l'équipe dirigeante du club, aux autres membres du club via l'annuaire interne ainsi qu'à la FFT, les ligues, les comités départementaux ou provinciaux.

Conformément à la loi « informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement UE 2016/679, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser aux adresses suivantes :

- Pour les données relevant de la FFT : [fft@fft.fr](mailto:fft@fft.fr) / Fédération Française de Tennis - Direction des Systèmes d'Information - 2 avenue Gordon-Bennett - 75116 Paris
- Pour les données relevant de l'ASES Tennis & Padel : [club@ases-tennis.fr](mailto:club@ases-tennis.fr) / Association Sportive d'Électricité de Strasbourg section Tennis & Padel - Chemin de la Holtzmatt - 67200 Strasbourg

- Vos nom et prénom peuvent être amenés à être affichés sur le site internet de la FFT, des ligues, des comités départementaux ou provinciaux (par exemple au travers de la liste des licenciés, de la liste des classés, du palmarès des compétiteurs, ...). Si vous ne le souhaitez pas, vous pouvez le modifier depuis votre compte Ten'Up.
- Vous pouvez être informé(e) des dates d'ouverture prioritaire pour les licenciés de la billetterie de Roland Garros et Rolex Paris Masters, des actualités, offres et services de la FFT. Si vous ne le souhaitez pas, veuillez le modifier depuis Ten'Up.
- Ces informations pourront être cédées et/ou échangées à des partenaires commerciaux de la FFT, des ligues, des comités départementaux et au club. Si vous ne le souhaitez pas, veuillez le modifier depuis votre compte Ten'Up.

Vous disposez en outre du droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL (Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés) en vous rendant à l'adresse « <https://www.cnil.fr/agir> ».

Nous vous informons de l'existence de la liste « BLOCTEL » d'opposition au démarchage téléphonique, sur laquelle vous pouvez vous inscrire à l'adresse « <https://conso.bloctel.fr> ».

*(\*) Veuillez rayer les mentions inutiles*

**Date et signature du sportif/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 inexpliquée ?	<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"/>
<b>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</b>		

#### 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.

L'encadré ci-dessous doit être **obligatoirement complété en tant que sportif majeur uniquement**

Je soussigné *M/Mme* (\*) ..... ,  
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé « QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 » (cf. ci-dessous) et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

**Date et signature du sportif :**

(\*) Veuillez rayer les mentions inutiles



## Attestation

dans le cadre de l'article 193 des Règlements Sportifs de la FFT pris en application  
des articles D. 231-1-4-1 et A. 231-3 du Code du Sport

Je soussigné(e) M/Mme .....<sup>1</sup>,

exerçant l'autorité parentale sur .....<sup>2</sup>,

atteste(nt) que chacune des rubriques du questionnaire « Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération délégataire ou organisée par une fédération agréée, hors disciplines à contraintes particulières » a donné lieu à une réponse négative.

Date et signature(s) des personnes exerçant l'autorité parentale :

---

<sup>1</sup> Préciser les prénom et nom des personnes exerçant l'autorité parentale

<sup>2</sup> Préciser les prénom et nom de l'enfant mineur



QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

(Annexe II-23, art. A. 231-3 du code du sport)

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/>	Ton âge : ..... ans	OUI	NON
<b>Depuis l'année dernière</b>			
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré(e) ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</b>			
Te sens-tu très fatigué(e) ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Aujourd'hui</b>			
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Questions à faire remplir par tes parents</b>			
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.