

AT Betton - Année sportive 2020



Fiche administrative

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Sexe : _____

Tél. domicile : _____

Tél. portable : _____

Adresse e-mail : _____

(Obligatoire)

Adresse : _____

CP : _____

Ville : _____

Total

Adhésion (comprend la licence FFT pour faire des compétitions, réserver des places à Roland Garros...)
(obligatoire)

Jeune (2002 et après)

55,00 €

Adulte (2001 et avant)

100 €

Formule jeunes

Jeune né(e) en 2013, 2014, 2015

 Formule mini-tennis

100 €

Jeune né(e) entre 2009 et 2012 inclus

 Formule 1h

100 €

50,00 €

Jeune né(e) entre 2002 et 2008 inclus

120 €

60,00 €

 Pas de cours

*Si des cours d'1h30 pouvaient être organisés, seriez-vous intéressés ? (Pro rata : suppl 1h/2):

Formule adultes

adulte né(e) en 2000 et avant

 Cours collectif 1h

180 €

*Si des cours d'1h30 pouvaient être organisés, seriez-vous intéressés ? (Pro rata, ex : 30 minutes suppl = 90€)

 Ecole des femmes (1h30 un matin de la semaine)

270 €

 Ecole du matin (1h30, un matin de la semaine, le mercredi ?)

270 €

 Pas de cours collectif Cours individuel - tarif selon volume (voir avec l'enseignant)**Réduction ***

*Dans ces deux cas seulement

 Tarif familial (3ème adhésion dans le club)

- 30 €

 Licence FFT dans un autre club

Jeune - 20 €

Adulte - 29 €

Nom de cet autre club : _____

N° de licence : _____

Nous sommes partenaires du dispositif SORTIR

Total indicatif, à payer en ligne :

Demande d'attestation de paiement

Chèque de caution avant paiement en ligne (encaissé uniquement si votre paiement n'est pas intervenu au 30/9)

" _____

" _____

" _____

" _____

Solde : 0,00 €

Si le nom du chéquier n'est pas celui de l'adhérent, merci de préciser le nom de l'adhérent au dos

Aucun règlement en espèces ne sera accepté - chèques vacances acceptés

Aucun remboursement ne sera possible après l'inscription définitive pour des raisons de gestion et d'organisation

Dossier de (ré)inscription complet (fiches + Certif M ou CERFA + Caution à renvoyer ou déposer au club à l'ATB Les omblais - 35830 BETTON)

Mail bureau : atbetton@orange.frMail enseignant : atbetton.be@orange.fr

Nous contacter :

Web : <http://atbetton.fr>Facebook : <https://www.facebook.com/AT-Betton-1648714325368687/>

Remplissez les informations complémentaires sur la page 2, notamment vos disponibilités pour les cours.

AT Betton - Année sportive 2020



Fiche à destination des enseignants

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :

Tél. domicile :

Tél. portable :

Adresse e-mail :

(Obligatoire)

Adresse :

CP :

Ville :

Classement :

Niveau de jeu :

(en nbre d'années de tennis par exemple)

Intéressé par :

 La compétition Souhaite participer au championnat par équipes adultes Souhaite participer au championnat par équipes jeunes La formation d'Initiateur Fédéral La formation d'assistant moniteur de tennis (CQPAMT) La formation d'arbitre**Certificat médical obligatoire (mentionnant tennis en compétition) ou CERFA à joindre à l'inscription****Formule :**

Complément :

Disponibilités pour les cours***Jeunes**

	Matin 9h-12h	Midi 12h-16h	Après-midi 16h- 17h30	à /17h30
Lundi			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	<input type="checkbox"/>	((<input type="checkbox"/>)) <input type="checkbox"/>
Jeudi			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samedi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

***Adultes**

	Matin 9h - 12h	Midi 12h - 14h	Ap. midi 14h - 17h	Soir 17h - 22h
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samedi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Remarques :

Autorisation parentale / Droit à l'image

Je, soussigné

Représentant légal de

* autorise mon fils ou ma fille désigné(e)ci dessus à suivre les cours collectifs de tennis et m'engage à vérifier la présence du moniteur avant chaque séance, l'ATB déclinant toute responsabilité en l'absence de celui-ci et en dehors de l'heure de cours déterminée.

* autorise l'association "AT Betton" à utiliser l'image de mon enfant (mon image si je suis l'adhérent) dans ses locaux ou en dehors, soit : sur le blog/ le site Facebook/le site web de l'association ; j'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de cette image dans le cadre de la promotion de l'association et de ses actions.

Signature :

Rappel : certificat médical obligatoire (mentionnant tennis en compétition, le cas échéant) ou CERFA à joindre à l'inscription

Dossier de (ré)inscription complet (fiches + Certif M ou CERFA + Caution à renvoyer ou déposer au club à l'ATB Les omblais - 35830 BETTON)

Mail bureau : atbetton@orange.frMail enseignant : atbetton.be@orange.fr

Nous contacter :

Web : <http://atbetton.fr>Facebook : <https://www.facebook.com/AT-Betton-1648714325368687/>

DOCUMENT CERFA

NB : le

Pour les majeurs,**certificat médical peut être prolongé seulement de deux années par un CERFA**

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 _____

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 :

--

**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 ?	<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 atteste, 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.

Mail bureau : atbetton@orange.frMail enseignant : atbetton.be@orange.fr

Nous contacter :

Web : <http://atbetton.fr>Facebook : <https://www.facebook.com/AT-Betton-1648714325368687/>