



Tel : 09.62.53.45.91

06.14.60.80.38

tennis@mairie-eguilles.fr

180 chemin de Rastel 13510 Eguilles

SAISON 2026/2027

FICHE D'INSCRIPTION

Écrire en lettre capitales. Merci de joindre obligatoirement deux chèques séparés (cotisation et licence)

Nom :
 Prénom :
 Adresse :
 CP : Ville :
 Date de naissance Lieu de naissance
 Tel mobile : Tel fixe :
 Adresse Mail :
 (responsable légal)

Tarif Ecole de tennis + Ecole de Compétition

ADHESION + ENTRAINEMENT

Cotisation Mini tennis :.....1 h 00 / semaine	200€
De 5 à 6 ans	
Cotisation Initiation école de tennis :.....1 h 30 / semaine	350€
De 7 à 11 ans	
Cotisation Perfectionnement :.....3 h 00 / semaine	580€
De 11 à 17 ans	
Cotisation Compétition groupe élite :.....4 h 00 / semaine	790€
De 11 à 17 ans	

CHEQUE ADHESION À L'ORDRE DU TRESOR PUBLIC

Licence FFT

Assurance incluse

Licence Adulte.....	33 €
Licence Enfant.....	23€
Licence enfant de 6 ans et moins.....	13€

CHEQUE LICENCE À L'ORDRE DE L'OMS

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*

Durant les 12 derniers mois

- 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?
- 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) ?

OUI **NON**

☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐

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 ?

☐	☐
☐	☐
☐	☐

**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*

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.

NOM PRENOM :

DATE :

SIGNATURE :