



Fiche d'inscription TCBH

Saison 2022-2023

INFORMATIONS GENERALES

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : F M

Téléphone (des parents si adhérent mineur) :

Adresse e-mail (des parents si adhérent mineur) :

Adresse postale (des parents si adhérent mineur) :

Niveau de jeu / Classement :

Numéro de licence :

Nouvel adhérent au TCBH : Oui Non

VOTRE CHOIX DE PRESTATIONS

La saison débute le 1er septembre 2022 et se termine le 31 août 2023.

ADHÉSION LOISIRS (sans entraînements ni compétitions)

Tarifs des cotisations du 1er septembre 2022 au 31 août 2023 (saison complète) et du 1er mai au 31 août 2023 (saison été) — Licence FFT incluse

VOTRE CHOIX

Jeunes (saison complète)	90€
Jeunes (saison été)	60€
Adultes (saison complète)	200€
Adultes (saison été)	100€

ADHÉSION ÉCOLE DE TENNIS (pour les moins de 18 ans)

Tarifs des cotisations du 1er septembre 2022 au 31 août 2023 (saison complète) — Licence FFT incluse

Mini-tennis (1h/semaine)	180€
Jeunes (1h/semaine)	190€
Jeunes (2h/ semaine)	250€
Jeunes Élite	450€

ADHÉSION ENTRAÎNEMENTS ET COMPÉTITION (pour les adultes)

Tarifs des cotisations du 1er septembre 2022 au 31 août 2023 (saison complète) — Licence FFT incluse

1h30 de cours / semaine	310€
3h de cours / semaine	410€

BADGE D'ACCÈS ET DE RÉSERVATION DES TERRAINS VIA BALLEJAUNES

Un paiement de 15€ est demandé pour le badge d'accès aux terrains.



RÉDUCTIONS POUR LES FAMILLES

Pour les familles (personnes vivant sous le même toit), vous bénéficiez des réductions suivantes :

-10 € pour 2 personnes, -25€ pour 3 personnes, -40€ pour 4 personnes et plus

RÈGLEMENT DE L'ADHÉSION

!\ Seules les inscriptions accompagnées du paiement seront prises en compte. Le paiement en plusieurs fois est possible.

- Montant total des prestations choisies :
- Réduction « famille » :
- > Montant à régler au TCBH :

Mode de règlement : Virement bancaire (voir RIB ci-après) Chèque

En cas de souhait d'étalement du paiement par chèques, veuillez indiquer ici les dates d'encaissement souhaitées :

Chèque 1 :	Chèque 2 :	Chèque 3 :
------------	------------	------------

 RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE				
Identifiant national de compte bancaire - RIB				
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
10278	05163	00020298801	29	EUR
Identifiant international de compte bancaire				
IBAN (International Bank Account Number)				
FR76	1027	8051	6300	0202 9880 129
Domiciliation:				
CCM DES TROIS FRONTIERES				
BIC (Bank Identifier Code):				
CMCIFR2A				
Domiciliation			Titulaire du compte (Account Owner)	
CCM DES TROIS FRONTIERES			TENNIS CLUB BASSE HAM	
KOENIGSMACKER			42 RUE DES CHENEVIÈRES	
60 RUE DE THIONVILLE			57970 BASSE HAM	
57970 KOENIGSMACKER				
☎ 33382864713				
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.				
PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ				

ATTESTATION POUR LE RENOUVELLEMENT DE LA LICENCE

Pour les adultes : Je soussigné atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa n°156999*01 joint et avoir répondu à la négative à l'ensemble des rubriques.

En compétition

Hors compétition

Pour les mineurs : Je soussigné atteste, en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM], qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°156999*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

En compétition

Hors compétition

Mentionner « Hors compétition » si le certificat médical initial ne comportait pas la mention « compétition »

Mentionner « En compétition » si le certificat médical initial précisait la mention « compétition »

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Je soussigné autorise le TC Basse-Ham, pour sa communication interne et externe, à utiliser pour la saison l'image de la personne objet de la présente fiche et cela sur tout type de support. L'utilisation sera ponctuelle et sur un nombre limité de médias.

Je soussigné ou le représentant légal de l'adhérent ci-dessus reconnaît : que l'adhésion au club entraîne l'acceptation du règlement intérieur de celui-ci et des règlement de la FFT ; avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir pris connaissance des garanties d'assurances proposées avec la licence ; avoir été averti de l'intérêt de souscrire des garanties complémentaire proposées par la FFT afin de bénéficier d'une meilleure indemnisation en cas de dommage corporel.

Les présentes informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique et sont destinés au club et à la FFT. Ces données sont nécessaires à l'organisation des activités tant au club que la FFT. tout adhérent bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations qui le concernent.

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 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"/>
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.

