



Saison 2025 / 2026

Baby-Tennis / Mini-Tennis / École de Tennis/ Ados

☐ Baby-Tennis
(2021/2022)

☐ Mini-Tennis
(2020/2019)

☐ École de Tennis
(2013 à 2018)

☐ Centre Ados
(2008 à 2012)

Tarifs

Catégorie	Année de naissance	Licence 2026 obligatoire	Cotisation & Cours	Total à régler au Club
Baby-Tennis	2021/2022	13 €	132 €	145 €
Mini-Tennis	2020	13 €	132 €	145 €
Mini-Tennis	2019	23 €	132 €	155 €
École de Tennis	2013 à 2018	23 €	187 €	210 €
Centre Ados	2008 à 2012	23 €	187 €	210 €
2 ^{ème} heure - 10 ans	2016 à 2018	0€	55€	55€

Informations concernant la ou le jeune licencié(e)

Nom : Prénom :

Date de naissance : ☐ Fille ☐ Garçon

Adresse :

CP : Ville :

Niveau : ☐ Blanc ☐ Violet ☐ Rouge ☐ Orange ☐ Vert ☐ balle Dure

Créneau choisi : Jour : Horaire :

Informations concernant les parents

	Mère	Père
Nom et Prénom		
Adresse (voie, CP, Ville)	Merci d'indiquer votre adresse si différente de l'enfant.	
Téléphone Portable		
Téléphone Fixe		
Email  Merci d'écrire en majuscule		
Personne à prévenir en cas d'accident ou d'urgence		
Nom : Tél :		

Je soussigné(e) agissant en qualité de représentant légal,

☐ Reconnais que l'adhésion de mon enfant au Club entraîne l'acceptation par celui-ci du règlement intérieur du Club et des règlements de la FFT, et en avoir informé mon enfant ;

☐ Reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et en avoir informé mon enfant, et reconnais avoir été informé des garanties d'assurances proposées avec la licence FFT, et de leurs modalités de souscription ;

☐ Reconnais avoir été averti de l'intérêt de souscrire des garanties complémentaires (notamment celles proposées par la FFT) afin de bénéficier d'une meilleure indemnisation en cas de dommage corporel ;

☐ Autorise le Club, pour sa promotion, sa communication interne et/ou externe, ou pour la promotion du tennis, à capter et à utiliser sur le territoire français (Corse et DROM-COM compris), au titre de la saison sportive 2025/2026, l'image de mon enfant et/ou son nom, et/ou son prénom, et/ou sa voix, et cela sur tout type de support (notamment mais non limitative sur tout support digital, tel que le site internet du club, etc... et/ou sur tout support papier, tels que des newsletters ou affiches, etc...)

L'adhésion du club entraîne de facto l'adhésion du membre à la FFT, y compris ses organes déconcentrés (ligues et comités départementaux). Le club et la FFT pourront être amenés à utiliser vos données personnelles (notamment l'adresse de messagerie électronique) pour les besoins de l'organisation de l'activité fédérale (notamment l'envoi de l'attestation de licence). A cette fin, les informations collectées seront susceptibles de donner lieu à un traitement informatique par le club et la FFT. Sous réserve de votre accord, le club et la FFT (y compris ses organes déconcentrés) pourront éventuellement réutiliser ces données à des fins commerciales, et les communiquer à titre onéreux ou gratuit à leurs partenaires commerciaux respectifs.

J'atteste par ma signature avoir lu, compris et accepté les termes et conditions ci-dessus.

Date :

Signature obligatoire du représentant légal :

MERCI DE BIEN REMPLIR LE QUESTIONNAIRE DE SANTE AU DOS DE LA FEUILLE

Cadre réservé au Club

Montant Licence	Montant Cotisation	Montant Total

Règlement en : ☐ CB.....€ ☐ Espèces..... € ☐ ANCV/Coupons Sports :€

☐ 1 Chèque€
ou ☐ 2 fois par chèque
ou ☐ 3 fois par chèque

Mode paiement	Montants
Chèque 1 (10/2025)	€
Chèque 2 (02/2026)	€
Chèque 3 (05/2026)	€

☐ Paiement en Ligne via Ten'Up.

☐ comptant ☐ 2 fois ☐ 3 fois

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Ce questionnaire de
santé permet de savoir si

vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

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 ?	☐	☐
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) ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
<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.

Attestation MINEUR

Dans le cadre de l'article 194 des Règlements Sportifs de la FFT pris en application de l'article D. 231-1-4 du Code du Sport

Je soussigné(e) M/Mme (nom et prénom) _____

en ma qualité de représentant légal de (nom et prénom de l'enfant mineur) _____

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 représentant légal