



*Tennis Club Taravouerien*

# DOSSIER D'INSCRIPTION

Rassembler et remplir tous les documents nécessaires pour établir la licence :

- La fiche de renseignement
- Le certificat médical ou attestation de santé
- Le règlement par chèque à l'ordre du «TC Taravouerien»
- Attestation de droit à l'image
- Règlement intérieur

Une fois le dossier complet, le faire parvenir au club avec le règlement afin de finaliser la licence.  
Pour cela, vous pouvez l'envoyer ou le déposer à l'une des adresses suivantes :

**Thierry BONNIER**  
14 Allée du pré fleuri  
69610 Haute-Rivoire

**Bernard PLOIVY**  
2538 Route de Virigneux  
69610 Haute-Rivoire

**Florent VENET**  
128 Impasse Bellevue  
69610 Haute-Rivoire

## Tarifs licence :

|                                     |      |
|-------------------------------------|------|
| Enfant (nés en 2004 ou après) _____ | 40€  |
| Adulte _____                        | 68€  |
| Couple _____                        | 117€ |
| Couple + 1 enfant _____             | 150€ |
| Couple + 2 enfants _____            | 185€ |
| Couple + 3 enfants _____            | 220€ |

## Tarifs cours collectifs :

|   |      |
|---|------|
| Cours collectifs Enfants (séances d'1h) _____   | 100€ |
| Cours collectifs Adultes (séances d'1h) _____   | 100€ |
| Cours collectifs Adultes (séances d'1h30) _____ | 150€ |

*Il sera possible de régler les cours collectifs en 1 ou 3 fois (dépôt le 15/09, le 15/11 et le 15/02)*

Pour tout renseignement : Thierry BONNIER 06 98 58 08 35 \_ [tctaravouerien@gmail.com](mailto:tctaravouerien@gmail.com)



Tennis Club Taravouzien

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....  
Adresse complète : .....  
CP et Commune : .....  
Téléphone fixe : ..... Portable : .....  
E-mail du joueur : .....

Je possède déjà une clé des terrains au Parc aux Biches :  Oui  Non  
Si NON, je souhaite en avoir une (caution de 4€) :  Oui  Non

Début des cours prévu semaine 37 jusqu'à fin mai (environ 26 séances)

Les cours auront lieu les lundis et les jeudis en soirée.

Je souhaite participer aux courts collectifs :  Oui  Non

Créneaux souhaités : **Lundi**  18h-19h  19h-20h30  20h30-22h  
**Jeudi**  17h-18h  18h-19h  19h-20h30  20h30-22h

## Pour les mineurs

Tuteur 1

Tuteur 2

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| NOM/Prénom : ..... | NOM/Prénom : ..... |
| Portable : .....   | Portable : .....   |
| E-mail : .....     | E-mail : .....     |

Paiement :

Par chèque Chq 1 n° : ..... Chq 2 n° : ..... Chq 3 n° : .....  
 Pass' Région N° de cart Pass'Région : .....  
 Pass' Sport

Date : .....

Signature du licencié ou des tuteurs (pour le mineurs)

## Règlement intérieur

«Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et m'engage à le respecter.»

Date :

Signature :



## Droit à l'image

En vertu du droit au respect de la vie privée que protège l'article 9 du Code Civil, le droit à l'image permet à une personne, célèbre ou non, de s'opposer à la diffusion sans autorisation, de son image, en ce qu'elle est un attribut de sa personnalité.

«J'autorise / Je n'autorise pas (rayer la mention inutile) le Tennis Club Taravouerien à utiliser sur son site internet et sur les publications écrites, les photos et vidéos où j'apparais, prises à l'occasion des manifestations, compétitions, cours collectifs, entraînements ou autres activités du club.»

Date :

Signature :

## Certificat médical

Dans le cadre des articles 193, 194 et 195 des règlements Sportifs de la FFT pris en application des articles L. 231-2 à L. 231-2-2 du Code du Sport

- Si le certificat médical a été établi avant le 15/08/2020, vous devez le renouveler auprès de votre médecin, la mention «tennis en compétition» est obligatoire pour les joueurs voulant participer à des matchs homologués : tournois, championnats par équipes...
- Dans le cas d'un licencié mineur, le certificat médical n'est pas nécessaire pour l'obtention ou le renouvellement d'une licence. Il est demandé au licencié de remplir le questionnaire de santé pour mineur. Une seule réponse OUI, engage le licencié à produire un certificat médical délivré par un médecin.
- Si le certificat médical a été établi après le 15/08/2020, celui-ci reste valable si les réponses à chaque question du questionnaire de santé est NON. Dans ce cas, le licencié doit compléter l'attestation de santé en plus du certificat médical.
- Si le licencié répond OUI à une des questions du questionnaire de santé, alors il doit impérativement fournir un nouveau certificat médical.

## Attestation

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 .....\*  
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date :

Signature :

\* Préciser les prénoms et nom



*Tennis Club Taravouerien*

# REGLEMENT INTERIEUR

Haute-Rivoire, le 20/08/2022

## **Article 1** – Membres, cotisations.

Seuls sont membres du club les personnes étant à jour de leur cotisation annuelle. La cotisation annuelle est valable à partir du 1er septembre de chaque année. Le montant de la cotisation annuelle est révisé chaque année et soumis à l'approbation de l'Assemblée Générale ou du Comité de Direction.

Une carte d'adhérent est établie à chaque personne ayant acquitté sa cotisation. Cette carte doit pouvoir être présentée à toute requête des membres du bureau ou de toute personne mandatée.

## **Article 2** – Accès aux courts.

L'accès aux courts est réservé aux membres du Club en possession de la carte de membre. Il s'effectue à l'aide d'une clé laissée à disposition sous caution lors de l'adhésion ou de celle à récupérer à l'épicerie VIVAL de Haute-Rivoire.

Il est aussi possible aux non-adhérents d'accéder aux courts grâce à des tickets horaires, disponibles à l'épicerie VIVAL de Haute-Rivoire et valables 1 heure.

Les règles sanitaires en vigueur doivent être respectées sur les courts ainsi que dans l'enceinte du club.

## **Article 3** – Ecole de tennis et déplacements.

Avant de déposer leurs enfants au Club, les parents doivent s'assurer qu'il y a bien un responsable pour les accueillir. Cette disposition est valable même si les entraînements se déroulent à la salle des sports.

Les enfants restent sous l'entière responsabilité des parents, sauf pendant le temps des cours, les enfants étant alors sous la responsabilité du Club.

#### **Article 4 – Tenue.**

Une tenue correcte et décente est de rigueur. Les chaussures de sport sont obligatoires et doivent être adaptées à la pratique du tennis, ainsi qu'à la nature du sol. Il est important de prévoir des chaussures de tennis propres pour pouvoir jouer à la salle des sports.

#### **Article 5 – Entretien.**

Les courts et le club house doivent être maintenus en parfait état de propreté. Ils doivent être fermés à clé après chaque utilisation.

Après l'utilisation des terrains extérieurs, il est impératif de passer la traîne sur les terrains, et le balai sur les lignes.

#### **Article 6 – Discipline.**

Il est interdit de fumer sur les courts. Toute autre activité que le tennis est interdite sur les courts, sauf accord avec le Club. La présence d'animaux est interdite sur les courts.

Les membres du Comité de Direction ont vocation à pénétrer sur les courts pour régler tout litige en suspens. En cas de faute grave d'un adhérent, le Comité de Direction peut procéder à sa radiation temporaire ou définitive. L'intéressé, invité à fournir ses explications préalablement à toute décision, pourra exercer un recours lors de l'Assemblée Générale ordinaire, devant laquelle il bénéficiera des mêmes droits pour assurer sa défense.

Il est recommandé de ne pas laisser les enfants en bas âge sans surveillance sur les courts ou dans l'enceinte du Club.

#### **Article 7**

Le Club décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol sur les courts, à la salle des sports ou dans le club house.

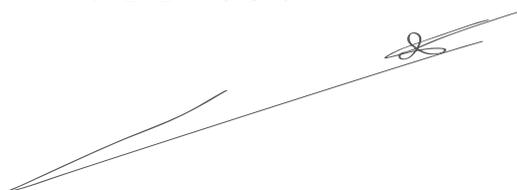
#### **Article 8**

L'adhésion au Club, ainsi que la prise de tickets horaires entraînent l'acceptation de toutes les clauses du présent règlement.

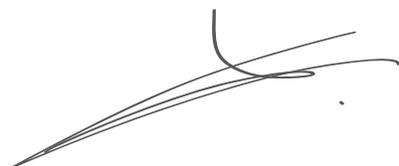
Le Co-Président :  
Mr. PLOIVY Bernard



Le Co-Président :  
Mr. VENET Florent



Le Secrétaire :  
Mr. BONNIER Thierry



# QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR RENOUVELLEMENT DE LICENCE

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

Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?  Oui  Non

Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?  Oui  Non

Avez-vous eu un épisode de respiration soufflante (asthme) ?  Oui  Non

Avez-vous eu une perte de connaissance ?  Oui  Non

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 ?  Oui  Non

Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?  Oui  Non

## A ce jour

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 ?  Oui  Non

Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé  Oui  Non

Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?  Oui  Non

\* 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.

# QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR **MINEURS**

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  un garçon

Ton âge : .....ans

## Depuis l'année dernière

- |  |                          |     |                          |     |
|--|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?                                 | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| As-tu été opéré(e) ?   | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?   | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| As-tu beaucoup grossi ?  | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?  | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?                       | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ? | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?  | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le coeur qui bat très vite) ?                         | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?                        | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?                           | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |

## Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)

- |   |                          |     |                          |     |
|---|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| Te sens-tu fatigué(e) ?   | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?                                 | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| Sens-tu que tu as moins faim ? Que tu manges moins ?  | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| Te sens-tu triste ou inquiet ?  | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| Pleures-tu plus souvent ?   | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ? | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |

## Aujourd'hui

- |   |                          |     |                          |     |
|---|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ? | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?      | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?         | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |

## Questions à remplir par tes parents

- |  |                          |     |                          |     |
|--|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| Quelqu'un de votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du coeur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?  | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?   | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ?<br>(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"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |

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.