



Inscription Adulte saison 2022/2023



Informations générales

Civilité Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Email :

N° de Téléphone :

Situation médicale : QS sport (si certificat médical de moins de 3 ans)

certificat médical (date :

Tarifs saison 2022/2023

Cotisation avec licence incluse

Cours collectifs (25 séances à l'année)

Formule	tarifs
Etudiant(e)	170€
Etudiant(e) UHA	150€
Adulte	380€
Sénior (+ 65 ans)	350€
Compétiteur/trice (classé(e) 15 et au-delà)	32€
Compétiteur/trice (mineur) (classé(e) 15 et au-delà)	22€
Couple	660€

Formule	fréquence	Tarif
Nouveau membre	1x1h30	150€
	2x1h30	300€
Adulte	1x1h30	300€
	2x1h30	500€
Cours équipes*	1x1h30	300€*

* Remise de 50% sur l'inscription 2023, si participation à 3 rencontres aux matches par équipe en 2022 OU 1 rencontre « raquettes FFT » en 2022

Divers

Cautions Badge (ouverture porte + activation lumière)	10 €
Lumière	4€/h
Licence adulte (sans cotisation)	32€

TOTAL :

Règlement

Date :

Espèces

CB

IBAN

Chèque, banque :

N° Chèque :

Nom du porteur du chèque :

.....

Droit à l'image

Je soussigné(e)
(nom et prénom), autorise le TC Illberg à publier des photos ou vidéos où j'apparais sur les supports interactifs associés au club (site internet, Facebook, réseaux sociaux).



Signature :

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 inexplicquée ?	<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.

Je soussigné, Monsieur/Madame [Prénom NOM]
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 :