



Inscription Enfant & Jeune - Saison 2027

(1^{er} Sept 2026 au 31 Août 2027)



Informations générales

Civilité ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Nationalité

Adresse / ville

Représentant Légal :

Nom

Prénom

Email

N° de Téléphone

Email

N° de Téléphone

Situation médicale ☐ QS sport (voir verso) ☐ certificat médical (date)

Le QS Sport suffit sauf s'il y a une réponse négative, dans ce cas obligation de certificat médical

Tarifs saison 2027 pour 28 séances annuelles

*10% sur l'inscription enfant en cas d'inscription d'un parent

Formule	Age	Cours collectif	Tarif
Cotisation sans cours collectif	3-18 ans		170 €
Baby Tennis	3-4 ans	1x1h/semaine	220€
Mini Tennis	5-6 ans	1x1h/semaine	220€
		2x1h/semaine	395€
Galaxie Tennis Tennis Loisirs Tennis compétition	7-18 ans	1x1h30/semaine	295€
		2x1h30/semaine	515€

Licence Club Fédération Française de Tennis 2027 (obligatoire) Tennis Padel Beach tennis Pickleball	Tarif
Licence Club FFT (6 ans et moins)	13€
Licence Club FFT (7-18 ans)	23€

- * Tous nos cours sont encadrés par des professeurs DE
- * Il n'y a pas de cours pendant les vacances scolaires
- * Trêve hivernale les 2 premières semaines de janvier

Droit à l'image

Je soussigné(e)responsable légal de l'enfant

(nom et prénom), autorise le TC Illberg à publier des photos ou vidéos où il apparaît sur les supports interactifs associés au club (site internet, Facebook, réseaux sociaux).

Signature



Règlement

Date

☐ Espèces ☐ Virement ☐ CB

☐ Chèque numéro, banque Nom porteur chèque

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 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.

Je soussigné, Monsieur/Madame [Prénom NOM]
 en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM]
 atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal :