

# US MORDELLES TENNIS

INSCRIPTION OU REINSCRIPTION AU CLUB (site internet : <http://www.usmordelles-tennis.fr>)  
SAISON 2019 – 2020

Nom ..... Prénom .....

masculin  féminin

Adresse .....

CP ..... Ville .....

Téléphone ..... Portable .....

e-mail .....

Né(e) le .....

## Coût Saison 2019-2020

ADHESION (1)	Adulte	A partir 2 <sup>e</sup> inscription adulte(couple)	Etudiant > 18
Mordellais	70	60	50
Extérieur 1 <sup>er</sup> inscription (2)	110	90	70

- (1) Permet de réserver à la salle Dordain (Prévoir achat carte, taquet et clé lumière)  
(2) Les extérieurs bénéficient du tarif mordellais à partir de la 2<sup>e</sup> année d'inscription au club

Cours	Adulte
Cours adulte 1 heure – 26 séances le mercredi ou le jeudi	220
<b>ENTRAINEMENT - PERFECTIONNEMENT</b>	
26 séances d'1h30 le Mercredi ou le Jeudi	310

### Créneaux d'entraînement et perfectionnement

Cours adultes  mercredi soir  jeudi soir  
 vendredi soir

**Désirez vous pratiquer la compétition par équipe ?  oui  non Si oui, faites le moi savoir avant la fin juin de façon à engager le nombre d'équipes nécessaire en championnat**

Toute personne n'ayant pas acquittée sa cotisation au 20 Septembre, ne pourra être licenciée ni participer aux championnats par équipe ligue.

**Fiche à retourner à : Jean-Claude PASDELOUP**

7 rue des Rosiers - 35310 MORDELLES - Tél. : 02 99 60 42 93 – 06 31 76 01 40

**Accompagné de votre règlement ADHESION**  
(possibilité de faire plusieurs chèques à remettre avec la fiche)

*Les entraînements et perfectionnement débuteront le lundi 16 Septembre 2019.*

## 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
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<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"/>
<b>A ce jour</b>		
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.

## QUESTIONNAIRE DE SANTE

Après avoir répondu aux questions du « questionnaire de santé » par oui ou par non, vous devez :

- **Si vous avez répondu par oui à une ou plusieurs questions**, vous devez consulter votre médecin en lui présentant le questionnaire de santé renseigné et vous aurez à fournir un certificat médical.
- **Si vous avez répondu non à toutes les questions**, pas de certificat médical à fournir mais remplir l'attestation ci-dessous.

Je soussigné Mr/Mme ..... atteste avoir  
renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT cerfa N° 15699\*01 concernant (Prénom et  
Nom) ..... et avoir répondu par la négative à  
l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal.