



FICHE D'INSCRIPTION ECOLE DE TENNIS – SAISON 2021 - 2022

TENNIS CLUB DE NÎMES – 29, RUE PITOT – 30000 NÎMES – 04.30.31.89.70 - contact@tcnimes.fr



VOTRE ENFANT

NOM :	PRENOM :	SEXE : <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
NATIONALITE :			
DATE DE NAISSANCE :	SON E-MAIL (SI EXISTANT) :		
ADRESSE :	CODE POSTAL :	VILLE :	
SON TEL. PORTABLE (SI EXISTANT) :	TEL. DOMICILE :		
ECOLE DE TENNIS L'ANNEE PRECEDENTE :			
NIVEAU : <input type="checkbox"/> Débutant <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Compétition			
SOUHAITE JOUER EN EQUIPES JEUNES :			

RESPONSABLES (Parents, tuteurs)

RESPONSABLE 1 :	LIEN AVEC L'ENFANT :	
PROFESSION :	E-MAIL :	TEL. PORTABLE :

RESPONSABLE 2 :	LIEN AVEC L'ENFANT :	
PROFESSION :	E-MAIL :	TEL. PORTABLE :

CHOIX DE LA FORMULE – ADHESION ET ECOLE DE TENNIS – du 01/09/2021 au 30/08/2022

- Licence FFT + 4 invitations externes incluses pour toutes les formules – 26 semaines d'enseignement
- Adhésion au Club et accès à la réservation des courts pour l'enfant
- Deux animations (Noël et fin d'année) et 5 plateaux pédagogiques par an (compétitions avec du matériel adapté)
- Suivi de la progression de votre enfant et la communication avec enseignant sur votre téléphone mobile

CATEGORIE	1 COURS / SEMAINE	2 COURS / SEMAINE	3 COURS / SEMAINE
BABY et MINI-TENNIS (3 à 6 ANS) COURS DE 1H	<input type="checkbox"/> 210 €	<input type="checkbox"/> 360 €	
CLUB JUNIOR (7 à 17 ANS) COURS DE 1H30	<input type="checkbox"/> 290 €	<input type="checkbox"/> 420 €	<input type="checkbox"/> 550 €

INDIQUEZ-NOUS VOS CRENEAUX (JOUR/HEURE) PAR ORDRE DE PREFERENCE :

Vos vœux seront pris en compte dans l'établissement du planning à la rentrée. En fonction des demandes effectives, nous pourrions être amenés à ajuster ou supprimer certains horaires. Votre enfant sera positionné sur l'horaire le plus proche.

CATEGORIE	CRENEAUX DE PREFERENCE			
BABY et MINI-TENNIS (3 à 6 ANS) 1ER OU 2EME COURS	<input type="checkbox"/> Mer 09h00 <input type="checkbox"/> Sam 09h00	<input type="checkbox"/> Mer 10h00 <input type="checkbox"/> Sam 10h00	<input type="checkbox"/> Mer 11h00 <input type="checkbox"/> Sam 11h00	
CLUB JUNIOR (7 à 17 ANS) 1ER 2EME OU 3EME COURS	<input type="checkbox"/> Lun 17h00 <input type="checkbox"/> Mar 17h00 <input type="checkbox"/> Mer 09h00 <input type="checkbox"/> Mer 16h30 <input type="checkbox"/> Jeu 17h00 <input type="checkbox"/> Ven 17h00 <input type="checkbox"/> Sam 09h00	<input type="checkbox"/> Mer 10h30 <input type="checkbox"/> Mer 18h00 <input type="checkbox"/> Sam 10h30	<input type="checkbox"/> Mer 13h30	<input type="checkbox"/> Mer 15h00
	Des informations complémentaires que nous devrions prendre en compte :			

VOTRE CHOIX DE PAIEMENT au plus tard avant le 1^{er} cours de l'année.

- 1 chèque, à l'ordre du T.C. NÎMES
- 4 chèques, à l'ordre du TC NÎMES
- Paiement en ligne via TENUP (Possibilité de paiement en 1 ou 4 mensualités)



Important

Merci de lire et de valider les conditions d'utilisation de vos informations personnelles ci-après.

Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont traitées par le TC NIMES (le « Tennis Club de Nîmes ») en sa qualité de responsable du traitement, dont l'adresse est : 29 rue PITOT - 30000 NIMES (Tél. : 04.30.31.89.70 - Courriel : contact@tcnimes.fr).

Le représentant du Club est Monsieur Bernard DECKER, Président (Tél. : 04.30.31.89.70 - Courriel : bernard.decker@tcnimes.fr).

Les destinataires de vos données personnelles sont (i) le Club, (ii) la Fédération Française de Tennis (la « FFT »), (iii) la ligue OCCITANIE (la « Ligue »), et (iv) le comité départemental du GARD (le « Comité Départemental »).

Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données personnelles que pour la finalité suivante : gestion de l'adhésion au Club (vie du club, délivrance de la licence FFT, envoi de l'attestation de licence, participation éventuelle à des compétitions homologuées par la FFT et organisées par les clubs, la Ligue ou le Comité Départemental).

Le traitement de vos données personnelles est opéré par le Club, la FFT, la Ligue et le Comité Départemental sur la base légale suivante : intérêt légitime du Club, de la FFT, de la Ligue et du Comité Départemental.

Vos informations personnelles sont conservées par le Club, la FFT, la Ligue et le Comité Départemental pendant toute la durée de votre adhésion au Club, et jusqu'à 3 années après la fin de votre dernière adhésion, sauf si vous exercez votre droit de suppression des données vous concernant dans les conditions décrites ci-après, ou si une durée de conservation plus longue est autorisée ou imposée en vertu d'une obligation légale ou réglementaire.

Pendant cette période, nous mettons en place tous les moyens propres à assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles, afin d'empêcher leur endommagement, leur effacement, ou que des tiers non autorisés y aient accès.

L'accès à vos données personnelles est strictement limité aux seules personnes autorisées du Club, de la FFT, de la Ligue et du Comité Départemental et, le cas échéant, aux sous-traitants de la FFT. Ces sous-traitants sont soumis à une obligation de confidentialité et ne peuvent utiliser vos données qu'en conformité avec les dispositions contractuelles les liant à la FFT et la législation applicable. Nous nous engageons à ne pas vendre, louer, céder ni autoriser l'accès de tiers à vos données sans votre consentement préalable, à moins d'y être contraints en raison d'un motif légitime (obligation légale, lutte contre la fraude ou l'abus, exercice des droits de la défense, etc.).

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données personnelles. Vous pouvez également demander la limitation du traitement portant sur vos données personnelles. Vous pouvez enfin, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Vous pouvez, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer vos droits en contactant le représentant du Club ou en contactant le Délégué à la Protection des Données de la FFT (Tél. : 01 47 43 52 03 - Courriel : dpo@fft.fr).

Si, pour le cas où vous y auriez consenti en cochant la case correspondante, vous ne souhaitez plus recevoir les actualités et offres de la FFT, vous avez également la faculté de modifier votre choix en contactant la FFT dans les conditions évoquées plus haut.

Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (plus d'informations sur www.cnil.fr).

Enfin, nous vous informons de l'existence de la liste d'opposition au démarchage téléphonique « Bloctel », sur laquelle vous pouvez vous inscrire (<https://conso.bloctel.fr/>).

Autorisations

Mon enfant souhaite être informé des dates d'ouverture prioritaire pour les licenciés de la billetterie Roland- Garros et Rolex Paris Masters, des actualités, offres et services de la FFT ;

Mon enfant souhaite être informé des offres des partenaires sélectionnés de la FFT.

Je soussigné(e) [prénom et nom] :

- Reconnaît que l'adhésion de mon enfant au Club entraîne l'acceptation du règlement intérieur du Club et des règlements de la FFT ;
- Reconnaît avoir pris connaissance de la charte de fonctionnement de l'école de tennis ;
- Reconnaît avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive de mon enfant, et reconnaît avoir été informé des garanties d'assurances proposées avec la licence FFT, et de leurs modalités de souscription ;
- Reconnaît 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 2018/2019, 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 limitativement sur tout support digital, tel que le site Internet du Club, etc., et/ou sur tout support papier, tels que des newsletters ou des affiches, etc.).
- Est informé(e) que, depuis le 24 mai 2021, lors de la demande d'une licence pour un jouer mineur, il convient de présenter une attestation, signée des personnes exerçant l'autorité parentale, précisant que chacune des rubriques du questionnaire de santé spécifique aux mineurs a donné lieu à une réponse négative.
- Dans l'hypothèse où une des rubriques du questionnaire donnerait lieu à une réponse positive, un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication de l'une ou plusieurs des disciplines concernées **datant de moins de six mois** devra être produit.

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

Date :

Signature du responsable de l'enfant :

Attestation dans le cadre de l'article 193 des Règlements Sportifs de la FFT
pris en application des articles D. 231-1-4-1 et A. 231-3 du Code du Sport

Je soussigné(e),
exerçant l'autorité parentale sur _____,
atteste que chacune des rubriques **du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération délégataire ou organisée par une fédération agréée, hors disciplines à contraintes particulières, a donné lieu à une réponse négative.**

Date et signature(s) des personnes exerçant l'autorité parentale



Ci-après le questionnaire à compléter avec votre enfant, il n'est pas nécessaire de le transmettre au club .../...

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

(Annexe II-23, art. A. 231-3 du code du sport)

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

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)

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

Aujourd'hui

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

Questions à faire remplir par tes parents

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

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.