

Nom adhérent(e) :

Informations Générales à l'inscription – Tennis Club Chevreuse – Saison 2025/2026

Les salaires des professeurs étant fixés en début d'année tennistique, l'inscription à l'école de tennis est irrévocable ; **il ne sera fait aucun remboursement**. Le Club pourra établir, sur demande, **un reçu fiscal pour don**.

Une exception sera faite pour les lutins (EJMT), **commençant** la pratique du tennis, nés en 2020 et 2021. Il sera remboursé la somme de 100 € si l'enfant souhaite s'arrêter au cours du premier trimestre de l'année tennistique (1er octobre - 31 décembre).

Adhésion Parent Lutins (APL) : cette formule est destinée aux parents des lutins qui prennent des cours (EJMT) pour leur permettre de jouer avec leur(s) enfant(s) et ainsi pratiquer le tennis en Famille, en dehors de l'heure de cours. Les parents doivent prendre une licence. Tous les créneaux de réservation sont disponibles **en dehors du samedi et dimanche de 13h à 17h**.

Certificat médical : pour les **majeurs**, il n'est plus demandé de certificat médical. Pour les **mineurs**, un questionnaire santé signé des parents suffit.

Convocation Assemblée Générale : elle se fera par mail et affichage au club.

Réservation des courts : **Il est obligatoire de réserver son court avant de jouer**. Elle se fait via l'application TENUP de la FFT : <https://tenup.fft.fr>. Elle peut se faire au plus tôt 7 jours avant la date souhaitée. Elle se fait pour 2 joueurs adhérents au club (présents physiquement sur le court) ou avec une invitation. Il faut avoir "consommé" son heure pour pouvoir réserver une nouvelle heure.

Toute adhésion (sauf pour les AAS et les APL) donne droit à **2 invitations gratuites**, utilisables sur l'année tennistique, non reportable. Au-delà, des carnets de 5 invitations sont en vente au prix de 60 € (reportables).

Informations utiles : elles sont consultables sur le site du TC Chevreuse : <https://www.tcchevreuse.fr>. **Le TCC est également présent sur Facebook, Instagram, LinkedIn**.

Paiement : il peut se faire au moyen de 4 chèques maximum (octobre–décembre–février-avril), ou **en espèces (en une seule fois) ou par virement (en une seule fois également)**.

Réductions : une réduction de 20 € est consentie aux adultes demeurant à Chevreuse. Le TCC transforme la réduction sur l'**adhésion** en fonction de l'ancienneté par la dotation en boîte(s) de balles (à partir de 6 ans : 1 boîte – à partir de 11 ans et + : 2 boîtes). Une réduction est appliquée à l'inscription de 3 membres de la même Famille à l'école de tennis et une réduction supplémentaire à 4 et plus (voir grille tarifaire).

Accès : l'accès aux courts extérieurs et au clubhouse se fait au moyen d'une carte perforée **en vente au tarif de 10 €**.

Licence : la licence est obligatoire pour pratiquer le tennis (assurance). Elle peut être prise au club. Coût de la licence 2026 (**à valider**) – jeunes < 6 ans : 13 € - > 6 ans : 23 € - adultes : 33 €. **En cas de désistement après le 1^{er} septembre, la licence validée restera due.**

En cas de prise de licence sans adhésion, des frais de saisie, correspondant à 25% du montant de la licence seront facturés (automatiquement dans le tableau de saisies).

Acceptation et droit à l'image : Je, soussigné(e), responsable de l'inscription de ma famille au Tennis Club de Chevreuse, **accepte les termes de la présente inscription et le règlement interne** disponible sur le site "<https://www.tcchevreuse.fr>" et **autorise*** que les membres de ma famille soient filmés ou pris en photo pour d'éventuelles utilisations à des fins sportives ou de communication interne sur le site du CLUB (*en cas de non autorisation, rayer la mention et faire un courrier spécifique adressé à : TC Chevreuse, BP Mairie, 5 avenue de la Division Leclerc, 78460 CHEVREUSE).

Fait à Chevreuse, le **Nom représentant légal** :

Signature :



A remplir par le représentant légal : Mme/Mr _____

Prénom de l'enfant	Peut quitter seul(e) le cours		Si "non", personnes habilitées à venir chercher l'enfant
	oui	non	

Signature du représentant légal :

Réservé au TC Chevreuse		
Nom de la personne ayant enregistré l'adhésion	Saisie ADOC	
	oui	non

Nom Famille	Total dû

Différents modes de règlement			
	Code et/ou infos diverses	Montant	Montant retenu
Pass'Sport			
Pass+			
LABAZ			
ANCV (-2.5%)			
Chèque(s)			
C.B. (-1.75%)			
Virement	FR76 3000 3022 1900 0372 7237 060		

**QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE
L'OBTENTION, DU RENOUELEMENT 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 un garçon Ton âge :
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) ?

As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?

Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?

Te sens-tu triste ou inquiet ?

Pleures-tu plus souvent ?

Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?

Aujourd'hui

Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?

Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?

Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?

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 ?

Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?

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.)

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.

Nom :				
Prénom :				
Date de naissance	--/--/----	--/--/----	--/--/----	--/--/----

Signature du représentant légal :