



ADHERENTS JEUNES 2008-2018

Tennis Club de la Croix-Rousse
38, rue Philippe de Lassalle 69004
LYON
04 78 30 17 03
www.tennisclubcroixrousse.fr
<https://www.facebook.com/tccroixrousse/>

Fiche n° 4 b

Les jeunes qui ne prennent pas de cours

FORMULAIRE D'INSCRIPTION JEUNES 2026

Dossier d'inscription

Il comprend la fiche « coordonnées personnelles » ci-contre **complétée, datée et signée** par le représentant légal (nouveaux inscrits : 1 photo d'identité avec nom, prénom) et le règlement de l'adhésion.

Dossier **COMPLET** : à déposer au Club auprès du personnel d'accueil, ou à envoyer au TCCR par courrier postal.

Inscriptions

- Les réinscriptions démarrent en juin. Au-delà du 07 septembre la réinscription peut être refusée pour des raisons d'effectifs.
- Les **demandes d'inscriptions NOUVELLE** sont ouvertes à partir du 1^{er} juillet (pas de règlement avant acceptation). Elles seront traitées par ordre d'arrivée à partir du 28 août. Vous en serez informés par messagerie ou par mail. Elles pourront être refusées pour des raisons d'effectifs.

Paiement

- Chèque-s (ordre TCCR. Encaissés à partir de septembre), Pass'Region, Pass'Sport, espèces ou Virement : IBAN FR76 1027 8073 1800 0531 9880 127 (**NOM et PRENOM** du jeune **OBLIGATOIRES** pour « motif du virement »).
- Possibilité de paiement fractionné **uniquement par chèques (3 maximum)**.
- Carte bleue non acceptée

Tarifs

- JEUNES 7 A 18 ANS (2018 et avant) 125 € + 23 € licence ➔ **148 €**
- Droit d'entrée par personne (perçu à la 1^{ère} inscription) ➔ **65 €**

COORDONNEES PERSONNELLES SAISON 2026

NOUVELLE ADHESION Si oui, famille déjà adhérente ? Oui non

Mr

Mme

NOM : **PRENOM :**

Date de naissance :

Adresse :

**COCHER SI
MODIFICATION**

Fixe portable.....

E-mail représentant légal (En majuscules SVP)

1) Paiement

Chèque- Nbre Banque Nom si différent

Virement Date Espèces

Pass'Region ou Pass'Sport N° Code d'activation

2) E-licence

LE TCCR a pour obligation de transmettre l'adresse e-mail du responsable légal à la FFT, condition pour être licencié.

3) Attestation / Certificat médical / règlements

Je soussigné(e)

Agissant en qualité de représentant légal de

ATTESTE AVOIR REPONDU PAR LA NEGATIVE A L'ENSEMBLE DES RUBRIQUES du questionnaire de santé spécifique aux mineurs et l'avoir présenté (Annexe II-23, art. A. 231-3 code sport)

DANS LE CAS CONTRAIRE : Atteste que le mineur ci-dessus est en possession d'un **CERTIFICAT MEDICAL** de non-contre-indication de la pratique du tennis en compétition datant de moins de 6 mois et l'avoir présenté.

4) Reconnaît

- que l'adhésion au TCCR entraîne l'acceptation de son règlement intérieur et des règlements de la FFT.

- avoir été informé(e) des garanties d'assurances proposées avec la licence.

DATE : SIGNATURE :

LICENCE (obligatoire) et CERTIFICAT MEDICAL

REGLEMENTATION EN VIGUEUR

Lors de la demande d'une licence pour un mineur (moins de 18 ans), le certificat médical de non-contre-indication à la pratique du tennis, n'est plus obligatoire.

Cependant, il est mis en place un questionnaire de santé spécifique relatif au sportif *. Le sportif et les personnes exerçant l'autorité parentale doivent renseigner conjointement ce questionnaire :

- Si chacune des rubriques du questionnaire de santé spécifique aux mineurs donne lieu à une réponse négative il suffira de l'attester au moment de l'inscription de la personne mineure.
- Dans l'hypothèse où une rubrique du questionnaire donne lieu à une réponse positive, un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du tennis datant de moins de six mois devra être produit.

* Vous pourrez retrouver le questionnaire ci-dessous sur le site de la FFT rubrique

JOUER → SE LICENCIER → CERTIFICAT MEDICAL

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 <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"/>	