**REMPLIR LE VERSO**

**Association Sportive d’Électricité de Strasbourg - Tennis & Padel**

**Chemin de la Holtzmatt** **- 67200 STRASBOURG**

**🕾 +33 (0)3 88 30 43 70 / +33 (0)6 81 84 80 58**

**🖂 club@ases-tennis.fr 🌍 www.ases-tennis.fr**

**N° d'affiliation FFT : 55670006**

**BULLETIN D’INSCRIPTION**

***Saison sportive 2023-******2024***

*La présente fiche est à remettre complétée (cf. explications en bas de page) lors de la journée d’inscription ou lors de toute autre inscription*

*courant de la saison, accompagnée d’une photo ainsi que de l’attestation et du questionnaire de santé (cf. détails au verso) pour les mineurs*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INFORMATIONS membre n°1*\* Champs obligatoires* | INFORMATIONS membre n°2*\* Champs obligatoires* | FORMULES hors licence [années de naissance] | AccèsInst. (\*) | Adhés. (\*\*) | PRIX |
| Sexe \* | [ ]  Masculin [ ]  Féminin | [ ]  Masculin [ ]  Féminin | **T****E****N****N****I****S** | .... x [ ]  **Mini-Tennis** [2018 à 2020] | 69 € | 69 € | **138 €** |
| Nationalité \* |  |  | .... x [ ]  **École de Tennis** [2012 à 2017] | 79 € | 79 € | **158 €** |
| Nom \* |  |  | .... x [ ]  **Club Junior** [2006 à 2011]**/Étudiant** | 89 € | 89 € | **178 €** |
| Prénom \* |  |  | .... x [ ]  **Adulte** [2005 et moins] | 99 € | 99 € | **198 €** |
| Date de naiss. \* | .…... / ....… / ..…....... | .…... / ....… / ..…....... | .... x [ ]  **Couple** [2005 et moins] | 163 € | 163 € | **326 €** |
| Adresse \* |  |  | .... x [ ]  **Découverte Jeune** [2006 et plus] | 47 € | / | **47 €** |
| Code postal \* |  |  | .... x [ ]  **Découverte Adulte** [2005 et moins] | 67 € | / | **67 €** |
| Ville \* |  |  | **PADE****L** | .... x [ ]  **École de Padel** [2012 et plus] | 40 € | 40 € | **80 €** |
| Tél. fixe (1) |  |  | .... x [ ]  **Padel Junior** [2006 à 2011] | 45 € | 45 € | **90 €** |
| Tél. portable (1) |  |  | .... x [ ]  **Étudiant/Adulte** [2005 et moins] | 55 € | 55 € | **110 €** |
| Email \* |  |  | .... x [ ]  **Découverte Jeune** [2006 et plus] | 47 € | / | **47 €** |
| Club origine |  |  | .... x [ ]  **Découverte Adulte** [2005 et moins] | 67 € | / | **67 €** |
| N° licence / Clsst |  |  | **TOTAL DONNANT LIEU À RÉDUCTION FISCALE :** | **........ €** |  |
| Licence FFT \* | [ ] Découv. [ ] Jeune [ ] Adulte [ ] Padel | [ ] Découv. [ ] Jeune [ ] Adulte [ ] Padel | **SOUS-TOTAL FORMULES :** | **........ €** |
| Badge | [ ]  Caution badge électronique | [ ]  Caution badge électronique | **(\*)** Cotisation donnant lieu à contrepartie, liée à l’accès aux installations (courts, vestiaires, ...) et dédiée à la pratique du Tennis et/ou du Padel |
| Entraînements (2) | [ ]  Tennis [ ]  Padel | [ ]  Tennis [ ]  Padel |
| Dispo. entraîn. (3) | Dispo. au plus tôt à partir de ....... h | Dispo. au plus tôt à partir de ....... h | **(\*\*)** Cotisation d’adhésion en vue de dépenses communes pour contribuer au fonctionnement du club, donnant lieu à la délivrance d’un reçu fiscal « Cerfa » vous permettant de déduire 66% de ce montant de l’impôt sur le revenu du foyer fiscal (**uniquement si inscription annuelle, souscrite avant le 31/12/2023**) |
| Option PADEL (4) | [ ]  Oui | [ ]  Oui |
| Matchs équipe | [ ]  Tennis [ ]  Padel | [ ]  Tennis [ ]  Padel |
| Pér. découv. (6) | Du .... / .... / ......... au .... / .... / ......... | Du .... / .... / ......... au .... / .... / ......... |
| Licence « FFT » (MR = Multi-Raquettes) | ... x [ ]  Découverte : **3€** | ... x [ ]  MR Jeune [2018 et +] : **12€** | ... x [ ]  MR Jeune [2006 à 2017] : **22€** | ... x [ ]  MR Adulte : **32€** | ... x [ ]  Padel : **20€** |
| Caution badge électronique | .... x [ ]  **10 €** |
| Option entraînements (cours coll.) (2) | Padel (à régulariser au démarrage des cours) : **60 €** | .... x [ ]  Tennis : **70 €** |
| Option PADEL (avec formule Tennis) (4) | .... x [ ]  **60 €** |
| Réduction enfant « Pass’Sport » (5) | - .... x [ ]  **50 €** |
| Réduction « IEG » (7) | - .... x [ ]  **20 €** |
| Réduction « Famille » (8) | [ ]  **- 50 €** |
| TOTAL formules + lic. + options/réduc. | .......……... € |

*(1) Veuillez renseigner* ***au moins un*** *numéro de téléphone*

*(2) Ne* ***s’applique pas*** *aux offres « Mini-Tennis », « École de Tennis », « Club Junior », « École de Padel »*

 *et « Padel Junior » car inclus de base*

*(3) Pour participer aux entraînements, veuillez renseigner vos disponibilités la semaine au plus tôt*

*(4) S’applique* ***uniquement*** *en plus d’une formule « Tennis », sinon choisir une formule « Padel »*

*(5) Aide pour les enfants de 6 à 17 ans révolus au 30/06/2023 bénéficiaires de l’allocation de rentrée scolaire 2023, ou de l’allocation*

 *d’éducation de l’enfant handicapé ainsi qu’aux jeunes de 16 à 18 ans bénéficiaires de l’allocation aux adultes handicapés (AAH)*

*(6)* ***En cas de souscription à une offre « Découverte »****, veuillez renseigner la période de validité de l’offre (cf. modalités au verso)*

*(7) La réduction « Industries Électriques et Gazières » est* ***valable par membre****, elle* ***ne s’applique pas*** *aux offres « Découvertes »*

*(8) La réduction « Famille » (1-2 parents + 1-n enfant(s) mineur(s))* ***est valable une fois, elle ne s’applique pas*** *aux offres « Découvertes »*

Je soussigné *M/Mme (\*)* …………………………………………………………..……………………………………….............................................., *en ma qualité de représentant légal de* ………………………..……………………….............................………………………………..............……… *(\*),*

- Reconnais que l’adhésion au club « ASES Tennis & Padel » entraîne l’acceptation du règlement intérieur de celui-ci, de l’ « ASES Omnisports » et des règlements de la Fédération Française de Tennis (FFT).

- Reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir pris connaissance des garanties d’assurances proposées avec la licence.

- Reconnais que la licence est une cotisation annuelle fédérale qui permet à son titulaire d’accéder à l’ensemble des services ou informations fédérales, qu’elle s’acquitte en une fois pour le reste de la saison en cours, et qu’elle ne peut donc être remboursée en tout ou partie.

- Reconnais que la cotisation, plus ses options, est une somme à verser par les membres de l’association, en vue des dépenses communes, qu’elle s’acquitte en une fois, et qu’elle ne peut donc être remboursée en tout ou partie.

- Reconnais avoir pris connaissance de l’intérêt de souscrire des garanties complémentaires proposées par la FFT afin de bénéficier d’une meilleure indemnisation en cas de dommage corporel.

*- Autorise/n’autorise pas (\*)* le club « ASES Tennis & Padel », pour sa communication interne et/ou externe, à utiliser, pour la saison 2023-2024, l’image de la personne, objet de la présente fiche, et cela sur tout type de support.

En renseignant ce formulaire, j’accepte de communiquer mes données personnelles au club « ASES Tennis & Padel » ainsi qu’à la FFT. Par ailleurs, les présentes informations recueillies font l’objet d’un traitement informatique et sont destinées au club « ASES Tennis & Padel » et également à la FFT, ses ligues et ses comités départementaux ou provinciaux. Ces données sont nécessaires à l’organisation des activités tant du club « ASES Tennis & Padel » (gestion des membres, communication vers ces derniers, constitution de l’annuaire interne du club, …) que de la FFT (organisation des compétitions, lettre d’information…), des ligues et des comités départementaux ou provinciaux. Elles sont conservées pendant toute la durée d’adhésion du membre au club et sont exclusivement destinées à l’équipe dirigeante du club, aux autres membres du club via l’annuaire interne ainsi qu’à la FFT, les ligues, les comités départementaux ou provinciaux.

Conformément à la loi « informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement UE 2016/679, vous bénéficiez d’un droit d’accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser aux adresses suivantes :

- Pour les données relevant de la FFT : fft@fft.fr / Fédération Française de Tennis - Direction des Systèmes d’Information - 2 avenue Gordon-Bennett - 75116 Paris

- Pour les données relevant de l’ASES Tennis & Padel : club@ases-tennis.fr / Association Sportive d'Électricité de Strasbourg section Tennis & Padel - Chemin de la Holtzmatt - 67200 Strasbourg

- Vos nom et prénom peuvent être amenés à être affichés sur le site internet de la FFT, des ligues, des comités départementaux ou provinciaux (par exemple au travers de la liste des licenciés, de la liste des classés, du palmarès des compétiteurs, …). Si vous ne le souhaitez pas, vous pouvez le modifier depuis votre compte Ten’Up.

- Vous pouvez être informé(e) des dates d’ouverture prioritaire pour les licenciés de la billetterie de Roland Garros et Rolex Paris Masters, des actualités, offres et services de la FFT. Si vous ne le souhaitez pas, veuillez le modifier depuis Ten’Up.

- Ces informations pourront être cédées et/ou échangées à des partenaires commerciaux de la FFT, des ligues, des comités départementaux et au club. Si vous ne le souhaitez pas, veuillez le modifier depuis votre compte Ten’Up.

Vous disposez en outre du droit d’introduire une réclamation auprès de la CNIL (Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés) en vous rendant à l’adresse «  <https://www.cnil.fr/agir> ».

Nous vous informons de l’existence de la liste « BLOCTEL » d'opposition au démarchage téléphonique, sur laquelle vous pouvez vous inscrire à l’adresse « <https://conso.bloctel.fr> ».

*(\*) Veuillez rayer les mentions inutiles*

**Date et signature du sportif/représentant légal :**

*L’encadré ci-dessous doit être* ***obligatoirement complété****, soit en tant que sportif, soit en tant que représentant légal d’un sportif mineur*

**En tant que mineur, vous devez présenter une attestation (cf. page 3), signée des personnes exerçant l’autorité parentale**, précisant que chacune des rubriques du questionnaire de santé (cf. page 4), a donné lieu à une réponse négative. Le questionnaire de santé (cf. page 4) complété n’a pas à être présenté, ni communiqué, il doit être conservé au sein de la sphère familiale.

Les modalités de souscription à une offre « Découverte » sont les suivantes :

* Vous ne devez pas être licencié(e) dans la saison sportive en cours
* La licence découverte peut être délivrée tout au long de la saison sportive pour les personnes âgées de 15 ans et plus, seulement à partir du 25 mars pour les moins de 15 ans
* La licence découverte est valable 3 mois au maximum à partir de la date d’enregistrement et ne peut pas aller au-delà de la fin de la saison sportive (31 août), elle est transformable en licence « club » en cours d’année sportive

Le règlement peut être effectué par :

* Virement (**IBAN / BIC** : FR76 1027 8010 0300 0203 4080 161 / CMCIFR2A) **avec présentation de l’ordre de virement ou d’un autre justificatif** (mail, …). Faire figurer **obligatoirement** dans l’objet du virement le nom et le prénom du/des inscrit(s) tels que renseignés sur le bulletin d’inscription.
* Chèque à l’ordre de « ASES section Tennis »



**18**

**MOINS DE**

**ANS**

Je soussigné(e) M/Mme ……………………………………………………………………………………………………………………………………..……. 1,

exerçant l’autorité parentale sur ………………………………………………………………………………………………………………………..……..2,

atteste(nt) que chacune des rubriques du questionnaire « 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 :





**18**

**MOINS DE**

**ANS**

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