



ÉCOLES DE SQUASH, BADMINTON ET PADEL 2025 | 2026

Garçon Fille

NOM : _____

PRÉNOM : _____

NÉ(E) : _____

TÉL. PARENT(S) : _____

MAIL : _____

NEWSLETTER : Oui Non

ADRESSE : _____

VILLE DE NAISSANCE : _____

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE : _____

Reprise des cours le **mercredi 17 septembre 2025** (le 2 septembre uniquement pour le squash)
Un programme peut-être composé de plusieurs séances, et dans des disciplines différentes.

LE CHOIX DU CRÉNEAU | PADEL

CLUB JUNIORS PADEL à partir de 8 ans	SAMEDI	15h à 16h30 (1 séance par semaine)	255 €	8 places	<input type="radio"/>
CLUB ADO PADEL à partir de 12 ans	MERCREDI SAMEDI	18h à 19h30 (1 séance par semaine) 13h30 à 15h (1 séance par semaine)	255 €	12 places 8 places	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
CLUB JUNIORS ADO PADEL	MERCREDI MERCREDI	15h à 16h30 (1 séance par semaine) 16h30 à 18h (1 séance par semaine)	255 €	8 places 8 places	<input type="radio"/> <input type="radio"/>

LE CHOIX DU CRÉNEAU | SQUASH

MINI SQUASH à partir de 3/4 ans	MERCREDI SAMEDI	15h30 à 16h30 (1 séance/semaine) 9h à 10h (1 séance/semaine)	150 €	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
CLUB JUNIORS SQUASH à partir de 7 ans	MERCREDI SAMEDI	16h30 à 18h dont 30mn jeu libre (1 séance/sem.) 10h à 11h30 dont 30mn jeu libre (1 séance/sem.)	150 €	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
COMPÉTITION SQUASH à partir de 7 ans	MARDI VENDREDI	18h à 19h30 (1 séance/semaine) 18h à 19h30 (1 séance par semaine)	185 €	<input type="radio"/> <input type="radio"/>

LE CHOIX DU CRÉNEAU | BADMINTON

CLUB JUNIORS BADMINTON à partir de 7 ans	LUNDI	18h à 19h30 (1 séance/semaine • 12/15 ans)	185 €	16 places	<input type="radio"/>
	MERCREDI	17h à 18h (1 séance/semaine • 7/8 ans)	155 €	8 places	<input type="radio"/>
	MERCREDI	18h à 19h (1 séance/semaine • 9/11 ans)	155 €	16 places	<input type="radio"/>
	MERCREDI	19h à 20h30 (1 séance par semaine • 15/18 ans)	185 €	16 places	<input type="radio"/>
	VENDREDI *	18h à 19h30 (Perfectionnement 12-18 ans)	155 €		<input type="radio"/>
					<input type="radio"/>

* En complément d'un cours classique, sous conditions à voir avec l'entraîneur (26 séances par an)

En cas de programme avec 2 séances (ou plus) par semaine : réduction de 20% sur la (les) séance(s) la (les) moins chère(s).

CADRE RÉSERVÉ À LA DIRECTION (à ne pas compléter)

DATE : _____

TOTAL À RÉGLER

_____ €

STAFF : _____

MODE DE PAIEMENT

CB Coupons Sport Chèque Chèques Vacances Espèces Mécénat SEPA*

- Réinscription
- Certificat médical
- Saisie informatique
- Règlement partiel

Pass Sport
Renseigner le code (ci-dessous)

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.

Pour obtenir ou renouveler leur licence, les sportifs licenciés mineurs doivent remplir un questionnaire de santé qui est confidentiel.

**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="text"/> ans	
Depuis l'année dernière :		
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.		

Annexe II-23 du Code du Sport