



ÉCOLE DE TENNIS

2026 | 2027

(version 22 juin 2026)



Ré-inscription ☐

Nouvelle inscription ☐

Pass Sport ☐ Code _____

Fille ☐

Garçon ☐

NOM _____

PRÉNOM _____

NÉ(E) _____

TÉL. PARENTS _____

MAIL _____

NEWSLETTER : Oui ☐ Non ☐

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____

VILLE _____

VILLE DE NAISSANCE _____

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE _____

LE CHOIX DU CRÉNEAU | TENNIS

Reprise des cours le **16 septembre 2026**
Un programme peut-être composé de plusieurs séances *.

BABY-TENNIS né(e) en 2023/2024	SAMEDI	11H - 12H (1 séance par semaine)	170,00 €	12 PLACES	☐
MINI-TENNIS né(e) en 2021/2022	MERCREDI	16H - 17H (1 séance par semaine)	180,00 €	12 PLACES	☐
	SAMEDI	9H - 10H (1 séance par semaine)	180,00 €	12 PLACES	☐
	SAMEDI	10H - 11H (1 séance par semaine)	180,00 €	12 PLACES	☐
CLUB JUNIORS TENNIS né(e) en 2016/2020	MERCREDI	9H - 10H (1 séance par semaine)	180,00 €	8 PLACES	☐
	MERCREDI	10H - 11H (1 séance par semaine)	180,00 €	8 PLACES	☐
	MERCREDI	11H - 12H (1 séance par semaine)	180,00 €	8 PLACES	☐
	MERCREDI	13H - 14H30 (1 séance par semaine)	265,00 €	8 PLACES	☐
	MERCREDI	14H30 - 16H (1 séance par semaine)	265,00 €	8 PLACES	☐
	SAMEDI	9H - 10H (1 séance par semaine)	180,00 €	COMPLET	☐
	SAMEDI	10H - 11H (1 séance par semaine)	180,00 €	COMPLET	☐
	SAMEDI	11H - 12H (1 séance par semaine)	180,00 €	COMPLET	☐
	SAMEDI	13H30 - 15H00 (1 séance par semaine)	265,00 €	16 PLACES	☐
CLUB CAMPUS TENNIS né(e) en 2014/2015	MERCREDI	11H - 12H (1 séance par semaine)	180,00 €	8 PLACES	☐
	MERCREDI	13H - 14H30 (1 séance par semaine)	265,00 €	8 PLACES	☐
	MERCREDI	14H30 - 16H (1 séance par semaine)	265,00 €	8 PLACES	☐
	SAMEDI	9H - 10H (1 séance par semaine)	180,00 €	8 PLACES	☐
	SAMEDI	10H - 11H (1 séance par semaine)	180,00 €	8 PLACES	☐
	SAMEDI	11H - 12H (1 séance par semaine)	180,00 €	8 PLACES	☐
	SAMEDI	15H - 16H30 (1 séance par semaine)	265,00 €	16 PLACES	☐
CLUB ADO TENNIS né(e) en 2012/2013	MERCREDI	16H - 17H30 (1 séance par semaine)	265,00 €	16 PLACES	☐
CLUB ADO TENNIS né(e) en 2011 et avant	MERCREDI	17H30 - 19H (1 séance par semaine)	265,00 €	16 PLACES	☐
	SAMEDI	16H30 - 18H (1 séance par semaine)	265,00 €	16 - 20 PLACES	☐

* En cas de programme avec 2 séances ou plus par semaine : réduction de 15% sur la (les) séance(s) la (les) moins chère(s).

CADRE RÉSERVÉ À LA DIRECTION

DATE _____

STAFF _____

MODES DE PAIEMENTS

CB ☐ Coupons sport ☐ Chèque ☐ Chèques vacances ☐ Espèces ☐ Mécénat ☐

TOTAL À RÉGLER

€

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)

<i>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.</i>	
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 ☐ ans
Depuis l'année dernière	OUI NON
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 ?	☐
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.