



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 €	8 PLACES	☐
	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)

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : <i>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.</i> <i>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 ?	☐	☐
Pleurs-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.