



FIGHE D'ADHÉSION 2024/2025

RENOUELEMENT

NOUVEAU

INFORMATIONS PERSONNELLES

Sexe M

Sexe F

NOM :

Prénom :

Né(e) le : Obligatoire !

Adresse :

CP : Ville :

Profession :

Email :

Obligatoire ! Merci d'écrire votre adresse email lisiblement

Tel Port. :

Obligatoire pour recevoir par SMS votre licence FFT et les notifications du club

Tel Dom. :

**CRÉEZ VOTRE
COMPTE SUR
L'APPLI TENUP !**

Pour réserver
les terrains
et recevoir
les infos du club

RESPONSABLE LEGAL POUR LES MOINS DE 16 ANS

NOM :

Prénom :

Email :

Obligatoire ! Merci d'écrire votre adresse email lisiblement

Tel Port. :

Obligatoire pour recevoir par SMS la licence FFT et les notifications du club

INFORMATIONS TENNIS

Classement / Niveau :

Licencié.e dans un autre club : Oui : Nom du club Non

N° de Licence :

CADRE RÉSERVÉ AU CLUB

Facture à faire

Chèque en 1 fois N°.....

Chèques Vacances / Coupon Sport ANCV

Attestation questionnaire santé

Paiements échelonnés

Chéquier collégien Tarn (40€)

Pass Aussillon Jeunesse (Maxi 50€)

Cartes d'accès Tennis

Chèque 1 > N°.....

Pass Sport France (50€)

Cartes d'accès Padel

Chèque 2 > N°.....

Chèque 3 > N°.....

Chèque 4 > N°.....

Espèces

Enregistré dans ADOC le

Paiement en ligne via TENUP

par

Remarques

FORMULES

Cochez la ou les formules souhaitée(s)

**Vous êtes
Chef d'entreprise ?**

À L'ANNÉE (Accès aux terrains, sans enseignement)

(Licence FFT incluse)

- COTISATION MULTIRAQUETTES (Tennis & Padel inclus) 33€ **235€**
- COTISATION PADEL (Uniquement Padel) 26€ **130€**
- COTISATION MULTIRAQUETTES 18/24 ANS (Tennis & Padel inclus) 33€ **155€**
- COTISATION MULTIRAQUETTES 65 ET + (Tennis & Padel inclus) 33€ **195€**

À LA CARTE (Accès aux terrains, sans enseignement)

(Licence FFT incluse)

- TENNIS 3 MOIS (Uniquement tennis, 3 mois consécutifs) 4€ **60€**
- MULTIRAQUETTES PRINTEMPS/ETE (Tennis & Padel inclus, du 3 mars au 31 août 2025) 33€ **125€**
- PADEL 3 MOIS (Uniquement padel, 3 mois consécutifs) 26€ **60€**
- PADEL PRINTEMPS/ETE (Uniquement padel, du 3 mars au 31 août 2025) 26€ **90€**

ÉCOLE DE TENNIS (Enseignement + accès aux terrains)

(Licence FFT incluse)

- MINI TENNIS 4/6 ANS 13€ **130€**
- GALAXIE TENNIS 7/10 ANS 23€ **200€**
- CLUB ADOS 11/17 ANS 23€ **220€**
- TENNIS + POUR LES 7/10 ANS ET 11/17 ANS **+ 95€**
- FUTURE TEAMAPM POUR LES 7/10 ANS ET 11/17 ANS **+ 150€**
- PASS'PARENTS (pour jouer uniquement avec son enfant, accès uniquement au tennis) 33€ **60€**

COURS COLLECTIFS ADULTES (Enseignement + accès aux terrains)

(Licence FFT incluse)

- TENNIS 1H30 (30 séances) 33€ **300€**
- TEAMAPM 1H30 (30 séances) 33€ **275€**
- PADEL 1H30 (10 séances pour les formules Multiraquettes et/ou Padel) 26€ **+ 150€**

SPÉCIALES

- TENNIS SANTÉ 1H (30 séances) 33€ **33€**
- MOUV'PADEL SANTÉ 1H (20 séances) 26€ **GRATUIT**
- COMITÉ D'ENTREPRISE Nom de l'entreprise : **DEVIS**

RÉDUCTIONS

- FAMILLE à partir du 3ème membre **-5%**
- AUTRES

TOTAL

RGPD/ DROIT À L'IMAGE

Pour permettre l'inscription au Tennis Club Association Pays Mazamétain et l'adhésion à la Fédération Française de Tennis, il est nécessaire de renseigner les informations ci-après :

NOM : Prénom : Age : Adresse :

Je soussigné (+ éventuellement si l'adhésion concerne un mineur) agissant en qualité de représentant légal de reconnaît que l'adhésion au Tennis Club Association Pays Mazamétain entraîne l'acceptation du règlement intérieur de celui-ci et des règlements de la Fédération Française de Tennis ; reconnaît avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir été informé et pris connaissance des garanties d'assurances proposées par la licence ; reconnaît avoir été averti 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 le Tennis Club Association Pays Mazamétain, pour sa communication interne et/ou externe, à utiliser, pour la saison 2024/2025, l'image de la personne, objet de la présente fiche, et cela sur tout type de support (notamment sur le site Internet du Club, réseaux sociaux...).

L'adhésion au Tennis Club Association Pays Mazamétain entraîne de facto l'adhésion du membre à la FFT. Par ailleurs les présentes informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au Tennis Club Association Pays Mazamétain et également à la FFT, ses ligues et ses comités départementaux et provinciaux. Ces données sont nécessaires à l'organisation des activités tant au Tennis Club Association Pays Mazamétain (Gestion des membres, informations, newsletter...) que de la FFT (Envoi de l'attestation de licence, organisation des compétitions, lettre d'information...), des ligues et des comités départementaux ou provinciaux. Conformément à la loi « Informatique & Liberté » du 6 janvier 1978, 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 au club ou à la FFT aux adresses suivantes : fft@fft.fr ou par courrier : Fédération Française de Tennis, Service Organisation et Systèmes d'information, 2 Avenue Gordon-Bennett, 75116 PARIS. Vos noms et prénoms peuvent être amenés à être affichés sur le site Internet de la FFT, des ligues, des comités départementaux (par exemple à travers la liste des licenciés, la liste des classés, le palmarès des compétiteurs...)

Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre :

Ces informations pourront être cédées et/ou échangées avec des partenaires commerciaux de la FFT, des ligues, des comités départementaux et du club.

Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre :

Si ces informations ne sont pas remplies, cela signifie que vous les acceptez.

Date d'inscription

oui

Si « OUI », Merci de préciser le nom, l'adresse et le secteur d'activité.

Vous pouvez devenir Partenaire du TCAPM et bénéficier de tarifs avantageux ainsi que vos salariés (Comité d'entreprise).

Vous pouvez également créer une équipe "TENNIS ENTREPRISE" ou "PADEL ENTREPRISE" au nom de votre entreprise.

Le club mettra ses installations à votre disposition.

**NOM
DE L'ENTREPRISE :**

.....

Secteur d'activité :

.....

Contact :

Tel :

Email :

.....

Signature obligatoire



COURS COLLECTIFS

- 1 | Cochez votre formule !
- 2 | Cochez le jour ou les jours souhaité(s)
- 3 | Si plusieurs jours, mettre 1, 2, 3... par ordre de préférence

FORMULES ECOLE DE TENNIS

MINI TENNIS 4/6 ANS

- Mercredi matin à partir de
 Mercredi après-midi à partir de
 Samedi matin à partir de
 Autre(s) jour(s) possible(s)

GALAXIE TENNIS 7/10 ANS

- Lundi après 17h
 Mardi après 17h
 Mercredi matin
 Mercredi après-midi
 Jeudi après 17h
 Vendredi après 17h
 Samedi matin

CLUB ADOS 11/16 ANS

- Lundi après 17h
 Mardi après 17h
 Mercredi matin
 Mercredi après-midi
 Jeudi après 17h
 Vendredi après 17h
 Samedi matin

TENNIS + 7/10 ANS ET 11/16 ANS

- Lundi après 17h
 Mardi après 17h
 Mercredi matin
 Mercredi après-midi
 Jeudi après 17h
 Vendredi après 17h
 Samedi matin

FUTURE TEAMAPM 7/10 ANS ET 11/16 ANS

- Lundi après 17h
 Mardi après 17h
 Mercredi matin
 Mercredi après-midi
 Jeudi après 17h
 Vendredi après 17h
 Samedi matin

T-SHIRT DU CLUB OFFERT AUX ENFANTS DE L'ECOLE DE TENNIS

TAILLE (VETEMENT) DE L'ENFANT :

STAGES JEUNES Tennis Padel

OUI intéressé pour les vacances de... OCTOBRE/NOVEMBRE DECEMBRE MARS/AVRIL JUILLET

FORMULES ADULTES

TENNIS 1H30

- Lundi à partir de
 Mardi à partir de
 Mercredi à partir de
 Jeudi à partir de
 Vendredi à partir de

TENNIS TEAMAPM 1H30

- Lundi à partir de
 Mardi à partir de
 Mercredi à partir de
 Jeudi à partir de
 Vendredi à partir de

PADEL 1H30 (10 SÉANCES)

- Lundi à partir de
 Mardi à partir de
 Mercredi à partir de
 Jeudi à partir de
 Vendredi à partir de

MAILLOT DU CLUB OFFERT AUX NOUVEAUX JOUEURS DES EQUIPES

TAILLE (VETEMENT) :

STAGES ADULTES Tennis Padel

OUI intéressé pour les vacances de... OCTOBRE/NOVEMBRE DECEMBRE MARS/AVRIL JUILLET

POUR LES 18 ANS ET + LE CERTIFICAT MEDICAL N'EST PLUS OBLIGATOIRE !

POUR LES MOINS DE 18 ANS Remplissez le formulaire ci-dessous



Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.



Je soussigné M./Mme
atteste avoir renseigné le Questionnaire de Santé QS-SPORT
et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques

Date :

Signature :