



Adhésion à l'association

Tennis, Badminton, 2 Raquettes, Ecole des sports, Stage multisports

« Saison 2023/2024 »

Pour Enfants / Ados .

1. Le formulaire d'inscription (Tennis, Badminton, Ecole des sports, 2 Raquettes) daté et signé
2. Le formulaire de droit à l'image
3. L'Attestation santé signée pour validation de la licence (après avoir répondu au questionnaire de santé)
4. Le formulaire d'autorisation parentale (personnes autorisées à récupérer l'enfant)
5. Le règlement intérieur de l'association à signer

Pour les Adultes .

1. Le formulaire d'inscription (Tennis, Badminton, 2 Raquettes) daté et signé
2. Le formulaire d'autorisation de droit à l'image
3. L'Attestation santé pour validation de la licence
4. Le règlement intérieur de l'association à signer
5. Le règlement des terrains extérieurs à signer après lecture sur notre site

www.atslpontpoint.fr

“Pour les adhérents de l'ATSLP”



Flash code pour préinscription à la réservation des terrains extérieurs



Nous vous remercions de lire attentivement ces documents et de les compléter au mieux.

- **Questionnaire de santé pour les adultes et les enfants.**
- **Règlement intérieur, autorisation parentale.**

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à nous contacter.

Association loi 1901 — Association Tennis et Sports Loisirs de Pontpoint-

Dominik : 06 88 00 22 31

tslpontpoint@gmail.com — www.atslpontpoint.fr



Association Tennis et Sports Loisirs de Pontpoint

FICHE D'INSCRIPTION (Adultes et Ados)

Saison 2023 / 2024

Réinscription

Nouvelle adhésion

Demande accès terrains extérieurs Adhérent
(Inscription sur Tennislibre.com)

Groupe WhatsApp

Nom: Prénom:

Date de naissance/...../..... (si - de 18 ans remplir au verso par les parents)

Adresse

Tél portable/...../...../...../.....

Tél fixe/...../...../...../.....

Email

Accès uniquement aux Terrains

60€

Si 1 Adhésion, Accès
parents ou conjoint

35€

- Tennis Adultes (mardi 19/20h30) 170€ Samedi 100€ 9h 10h30
- Tennis Ados (mardi 19h/20h30) 150€ 130€ Samedi 90€ 70€
- Tennis Adultes (2 séances) 238€ Ados (2 séances) 211€ Pass'sports 191€
- Badminton (Lundi 19h/21h) 55€ avec Pass'Sports 35€
- 2 Raquettes (Jeudi 17h/19h) 60€ avec Pass'Sports 40€

Numéro du Pack souhaité : tarifs sur notre site et affiché à la salle

N° _ _ _ -> € avec Pass'Oise(-20€)€

Mode de Paiement

Chèque

CB

ANCV

Espèces

Paiement en 3 fois:

€

€

€

Réduction famille: -10% pour 2 inscrits -15% pour 3 inscrits -20% pour 4 et+ inscrits

Pièces à fournir

- Autorisation parentale pour les mineurs
- Certificat médical ou attestation de santé
- Droit à l'image signé (accepté ou non)
- Règlement de l'association signé

« NOUVEAU »

Tennis Adultes (Lundi 18h/19h) 120€

avec Pass'Sports 100€

Observations Paiement ou autres:

Association loi 1901 – Association Tennis et Sports Loisirs de Pontpoint-

984 rue Saint Gervais 60700 Pontpoint

tslpontpoint@gmail.com – www.atslpontpoint.fr

Dominik 06.88.00.22.31 (Président)



A remplir par les parents pour les Adhérents de – 18 ans

Parents

Père

Mère

Nom
Prénom
Adresse
.....
Tél portable/...../...../...../.....
Tél fixe/...../...../...../.....
Mail :

A lire et à signer par l'adhérent

Tout dossier incomplet sera refusé.

➤ DROIT A L'IMAGE

L'autorisation du droit à l'image devra être signée au moment de l'inscription ou cours d'essai.

➤ REMBOURSEMENT

Aucun remboursement ne sera effectué en cours d'année à l'exception d'un déménagement dans un autre département au prorata de la saison.

➤ LES COURS

Pendant les cours / entraînements / matchs, seul les adhérents coach et membres du bureau sont autorisés à être sur les terrains.

1 cours d'essai pourra être fait avant toute inscription définitive (avec la responsabilité civile des parents), nous demanderons le paiement de la cotisation (non encaissé)

Le nombre de cours pour la saison 2023 / 2024 est entre 29 et 33 sauf pour les cours du samedi matin entre 6 et 8.

Pas de cours les jours fériés

➤ ASSURANCES

Reconnaît avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir été informé et pris connaissance des garanties d'assurances proposées par l'association (assurance responsabilité civile de notre fédération) (**Fédération Nationale du Sport en Milieu Rural sous le numéro d'affiliation F60023**).

Le certificat médical ou l'attestation santé doit nous être fourni au premier cours et cours d'essai.

➤ RESPONSABILITE

- Reconnaît que l'adhésion à l'association entraîne l'acceptation du règlement intérieur (à signer).
- Les enfants sont sous la responsabilité de l'association UNIQUEMENT pendant les heures de cours.

Nous vous rappelons que:

- Un adulte doit accompagner l'enfant jusqu'au club house / gymnase afin que le coach le prenne en charge. (Les enfants ne doivent pas être déposés sur un parking sans surveillance).
- Les enfants doivent impérativement être récupérés à la fin du cours (ils ne sont en aucun cas sous la responsabilité du club en dehors des heures de cours).
- Autorise le coach ou membres du bureau à prendre les mesures médicales d'urgence en cas d'indisponibilité de la personne à contacter (numéro de téléphone demandé lors de l'inscription)

Association loi 1901 – Association Tennis et Sports Loisirs de Pontpoint-

984 rue Saint Gervais 60700 Pontpoint

tslpontpoint@gmail.com – www.atlspontpoint.fr

Dominik : 06 88 00 22 31 (Président)

Signatures:



FORMULAIRE D'AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE SAISON 2023/2024

Je soussigné(e)

(Adhérent majeur)

ou (Parent enfant mineur)

Nom et Prénom de l'enfant

Autorise « l'association Tennis sports et Loisirs de Pontpoint » à photographier et filmer dans le cadre des différents événements que l'association organise.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image ou celle de mon enfant dans le cadre de la promotion de l'association, notamment sur le site internet de l'association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou support numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'association.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de « l'association Tennis sports et Loisirs de Pontpoint » qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.

OUI

NON

Signature(s)

Fait à

Le.....

Je déclare être le parent ou le représentant l'égal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom.

Nom du représentant légal :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Fait à

Signature (**parent/représentant légal**) :

Le



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR LES MINEURS

Fédération Nationale
Sport en Milieu Rural

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE À LA FNSMR HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

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 <input type="checkbox"/>	un garçon <input type="checkbox"/>	autre <input type="checkbox"/>	Ton âge : <input type="text"/>
--	------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	OUI	NON
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	OUI	NON
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 ?		

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 eu 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 ?		

Questions à faire remplir par tes parents	OUI	NON
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.)		

VOUS AVEZ RÉPONDU "NON" à toutes les questions : veuillez remettre l'attestation ci-après à votre association lors de votre demande de licence.

VOUS AVEZ RÉPONDU "OUI" à au moins une des questions : veuillez consulter votre médecin pour qu'il vous examine et vous remette le cas échéant un certificat médical de non contre indication à la pratique sportive

ATTESTATION DE SANTÉ POUR LES MINEURS

EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE À LA FNSMR
*hors disciplines à contraintes particulières**

A remettre à l'association

(ne pas joindre le questionnaire de santé)

Je soussigné M/Mme

Prénom : Nom :

exerçant l'autorité parentale sur

Prénom : Nom :

atteste qu'elle/il a renseigné le questionnaire de santé et a répondu par la négative à l'ensemble
des questions.

Date :

Signature de la personne exerçant l'autorité parentale

*Discipline à contraintes particulières : Alpinisme, plongée subaquatique, spéléologie, disciplines sportives pratiquées en compétition, pour lesquelles le combat peut prendre fin par K-O, disciplines sportives comportant l'utilisation d'armes à feu ou à air comprimé, disciplines sportives pratiquées en compétition, comportant l'utilisation de véhicules terrestres à moteur, à l'exception du modélisme automobile radioguidé, disciplines sportives aéronautiques pratiquées en compétition, à l'exception de l'aéromodélisme, parachutisme, rugby à XV, rugby à XIII et rugby à VII.

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR LES MAJEURS (v.1)

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MAJEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE A LA FNSMR HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES*

Après une longue période d'arrêt, il est conseillé de demander l'accord de votre médecin pour reprendre une activité sportive.

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON	OUI	NON
1) Votre médecin vous a dit que vous étiez atteint d'un problème cardiaque, d'une d'hypertension artérielle, d'une affection de longue durée (ALD) ou d'une autre maladie chronique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) 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"/>
4) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée avant 60 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous eu une perte de connaissance durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N. B. : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

VOUS AVEZ RÉPONDU "NON" à toutes les questions : veuillez remettre l'attestation ci-après à votre association lors de votre demande de licence (ne pas joindre le questionnaire de santé)

VOUS AVEZ RÉPONDU "OUI" à au moins une des questions : veuillez consulter votre médecin pour qu'il vous examine et vous remette le cas échéant un certificat médical de non contre indication à la pratique sportive

* **Discipline à contraintes particulières** : Alpinisme, plongée subaquatique, spéléologie ; disciplines sportives pratiquées en compétition, pour lesquelles le combat peut prendre fin par K-O ; disciplines sportives comportant l'utilisation d'armes à feu ou à air comprimé ; disciplines sportives pratiquées en compétition, comportant l'utilisation de véhicules terrestres à moteur (à l'exception du modélisme automobile radioguidé) ; disciplines sportives aéronautiques pratiquées en compétition (à l'exception de l'aéromodélisme) ; parachutisme ; rugby à XV, rugby à XIII et rugby à VII.

Pour la pratique de ces activités, un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive est obligatoire tous les ans.



Attestation santé pour les majeurs (à remettre à son association)

Je soussigné M/Mme Prénom : Nom :

atteste avoir renseigné le Questionnaire de Santé pour les majeurs FNSMR et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date : Signature :

REGLEMENT INTERIEUR

ASSOCIATION TENNIS ET SPORTS LOISIRS DE PONTPOINT

TENNIS, BADMINTON, TOUCHTENNIS, ECOLE DES SPORTS
DEUX RAQUETTES, STAGE MULTISPORTS

Avant de déposer leurs enfants à la salle des sports, les parents doivent s'assurer qu'il y ait bien un responsable pour les accueillir.

Les enfants restent sous l'entière responsabilité des parents, sauf pendant le temps des cours ou stage multisports (voir règlement), les enfants étant alors sous la responsabilité et surveillance de notre éducateur sportif qualifié (pouvant être accompagné d'éducateurs de clubs, d'animateurs, de stagiaires ou de personnes bénévoles).

Ces dispositions sont valables même si les cours ou stages se déroulent dans un gymnase ou dans une salle située hors de l'enceinte de l'association.

Ne sont admis sur le terrain de tennis ou badminton (intérieur ou extérieur), que les enfants ayant cours. Toutefois, les autres personnes peuvent attendre dans les gradins de la salle, sans perturber les cours (risque d'exclusion).

Le port de chaussures de tennis propres est obligatoire, les enfants et les adultes doivent impérativement changer de chaussures de sport pour entrer sur le terrain, sous peine de ne pas jouer, une tenue adaptée est aussi exigée.

Toute dégradation volontaire de matériel, appartenant à l'association ou à la salle des sports, sera sanctionnée.

Tout cas d'indiscipline ou d'incorrection envers l'éducateur, ou les autres enfants, pourra entraîner le renvoi momentané ou définitif du cours.

Les terrains extérieurs étant gérés par notre association depuis le 1^{er} septembre 2002, les adhérents de l'association pourront les utiliser gratuitement (voir règlement des terrains extérieurs). Une adhésion réduite sera proposée à la famille proche (Parents, conjoint, frère et sœur).

Pendant les heures de cours ou stages multisports donnés par l'ATSLP les terrains extérieurs ne sont pas disponibles, sauf si les cours sont donnés en intérieur.

L'association se dégage de toute responsabilité en cas de vol ou de perte d'effets personnels.

Le/...../.....

Nom :

Signatures :



Fédération Nationale
Sport en Milieu Rural
Affiliation N° F60023