



Dossier d'inscription ISP Tennis Academy Paris-La châtaigneraie

2010-2011

ADRESSE POUR L'ENVOI DU DOSSIER D'INSCRIPTION

ISP Tennis Academy
2000 route des Lucioles
Les Algorithmes - Aristote A
06410 BIOT
Tél : 06 19 69 31 53

DISSERTATION

Afin d'évaluer précisément votre niveau de motivation ainsi que la nature de vos ambitions futures, rédigez une dissertation d'environ une page concernant l'un des sujets ci-dessous :

- Décrivez vos objectifs tennistiques et/ou scolaires à long terme
- Expliquez à quel point votre motivation profonde vous permettra d'accomplir les efforts nécessaires pour atteindre vos objectifs
- Choisissez un sujet ou décrivez une situation de votre choix permettant de décrire au mieux votre caractère en tant que compétiteur

VISITE

L'ISP Tennis Academy recommande fortement que chaque candidat effectue un séjour de visite dans notre centre afin de se familiariser au mieux avec l'encadrement et la méthode ISP.

Vous pouvez effectuer une visite à n'importe quelle période de l'année.



Tarifs des programmes

ENTRAINEMENTS DANS LE CADRE DU TENNIS-ETUDES

<ul style="list-style-type: none">• 17h30 d'entraînement tennis par semaine (10 heures de tennis et 7h30 d'entraînement physique)• 8 tournois suivis sur l'année• Suivi mental (3 interventions)• Suivi études	12 500 €
---	-----------------

CAMP D'ENTRAINEMENT INTENSIF SUR 10 MOIS

<ul style="list-style-type: none">• 27h30 heures d'entraînement par semaine (20 heures d'entraînement tennis et 7h30 d'entraînement physique)• 8 tournois suivis• Suivi mental (3 interventions)	13 500 €
--	-----------------

CAMP D'ENTRAINEMENT SEMI INTENSIF SUR 10 MOIS

<ul style="list-style-type: none">• 17h30 d'entraînement tennis par semaine (10 heures de tennis et 7h30 d'entraînement physique)• 8 tournois suivis sur l'année• Suivi mental (3 interventions)	10 500 €
--	-----------------

- ✓ Le programme d'entraînement débute le **5 septembre 2010** et se termine le **24 Juin 2011**.
- ✓ Le programme d'entraînement inclut: l'entraînement tennis et physique, l'encadrement mental, le suivi en tournois sur huit tournois.
- ✓ **Un acompte non-remboursable de 2000 € est demandé avec le dossier d'inscription.**
- ✓ Le **tarif en vigueur augmente de 5% si le paiement s'effectue par mensualité.**



Fiche de règlement Tennis

PROGRAMME ET COUTS

<input type="radio"/> Tennis études	12 900 €
<input type="radio"/> Camp d'entraînement intensif	13 900 €
<input type="radio"/> Camp d'entraînement semi-intensif	9 900 €

CHOIX DU PAIEMENT

Semestriel : paiements dus **le 04/09, le 04/02** (diviser la somme en 2)

Mensuel : paiement par virements mensuels **uniquement le 1^{er} de chaque mois**. Le montant est **majoré de 5%** comme suit :

- Tennis-études : 1354,50 € /mois
- Camp d'entraînement intensif : 1459,50 € /mois
- Camp d'entraînement semi-intensif : 1039,50 € /mois

MODE DE PAIEMENT

Chèque à l'ordre de l'ISP Tennis Academy

Transfert bancaire

Compte :	ISP ACADEMY
Domiciliation :	CREDIT DU NORD DRAGUIGNAN 110 Boulevard Marx DORMOY 83300 DRAGUIGNAN Tel : 04 98 10 59 60
IBAN :	FR76 3007 6042 6510 5864 0020 076
Swift :	NORDFRPP
Code Banque :	30076
Code Guichet :	04265
N° Compte :	10586400200
Clé RIB :	76

Retourner ce document :

Par courrier à : ISP Tennis Academy
2000 route des Lucioles
Les Algorithmes – Aristote A
06410 BIOT

Par fax : 04 92 96 09 36

Par scan : info@ispacademies.com



Fiche d'informations

INFORMATIONS PERSONELLES DU CANDIDAT

Nom de famille : _____

Prénom : _____

Date de naissance: ____ / ____ / ____

Lieu de naissance : _____

Sexe: M F

Adresse: _____

Ville: _____ Code postal: _____

Pays: _____

Téléphone : _____ Fax: _____

Tél Portable: _____

e-mail: _____

INFORMATIONS DES PARENTS

Nom de famille : _____

Prénom : _____

Emploi : _____

Téléphone : _____ Fax: _____

Tél Portable: _____

e-mail: _____



Fiche d'informations (suite)

INFORMATIONS ACADEMIQUES

Niveau d'études : _____

Moyenne générale : _____

Notes baccalauréat de français

Ecrit : ____ Oral : ____ SVT : ____

Domaine d'études : _____

INFORMATIONS TENNISTIQUES

A quel âge avez-vous commencé le tennis ? _____

Droitier / Gaucher

Type de jeu : _____

Classement national : _____

Classement français : _____

Classement international : _____

Meilleurs résultats en compétitions :



Informations médicales

AUTORISATION DE TRAITEMENT

Ce document certifie que _____

Parents de _____
autorisons l'ISP Tennis Academy à accomplir en leurs noms, les actes
nécessaires en cas d'hospitalisation entraînant l'obligation
d'intervention de toute nature (incluant l'opération chirurgicale)

Date : ____ / ____ / ____ Signature des Parents : _____

INFORMATIONS ASSURANCES

Nom de l'assurance : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

CARTE BANCAIRE

J'autorise l'ISP Tennis Academy à utiliser la carte bancaire suivante
pour le paiement des frais d'hospitalisation :

Visa / Mastercard (encerclez)

Nom sur la carte : _____

Numéro de la carte : _____

Date d'expiration : ____ / ____ Code de sécurité : _____

Signature : _____



Informations médicales (suite)

HISTORIQUE MEDICAL

Avez-vous fait un séjour en hôpital lors des 3 dernières années

Oui Non

Suivez- vous actuellement un traitement?

Oui Non

Avez-vous subi vos rappels de vaccins?

Oui Non

Souffrez-vous d'un désordre physique ou mental?

Oui Non

Y a t-il des raisons pour lesquelles vous ne pourriez pas suivre un entraînement tennistique ou physique intensif?

Oui Non

Apportez les éléments complémentaires si nécessaire (utilisez une feuille séparée si nécessaire):

Je, _____
certifie que toutes les informations apportées ci-dessus sont vraies et
que toute fausse déclaration peut entraîner des complications dont
je serai seul responsable.

Je réalise également que toute utilisation d'alcool ou de drogue
illicite au sein de l'ISP Tennis Academy est strictement interdite et
entraînera mon expulsion immédiate.

Nom du candidat: _____

Date : ____ / ____ / ____ Signature : _____

Nom des parents: _____

Date : ____ / ____ / ____ Signature : _____



Autorisation d'activités

Afin de permettre à vos enfants de profiter pleinement des activités extra tennistiques organisées par l'ISP Tennis Academy, vous êtes priés de bien vouloir remplir le formulaire ci-dessous. Il est également entendu que les activités sportives auxquelles votre enfant participerait sans l'accord de l'ISP Tennis Academy tomberont sous votre responsabilité.

Je donne la permission à mon(ma) fils(fille) de prendre part à toutes les activités extra tennistiques organisées par l'ISP sportives extra tennis, les sorties en ville ou dans les magasins, les déplacements en tournois, les sports de montagne et les sports d'eau.

Oui Non

Citez les exceptions: _____

Je donne également la permission à mon enfant de prendre part aux activités suivantes:

Ski nautique Jet Ski Ski de montagne Canyoning
 Plongée Saut à l'élastique Match de foot
 Concerts Randonnée

J'autorise également mon enfant à participer à d'autres activités si elles sont sous la responsabilité de l'ISP Tennis Academy:

Oui Non

J'autorise mon enfant à utiliser les bicyclettes mises à disposition par l'ISP Tennis Academy et à effectuer le parcours entre le campus du CIV et le club de tennis sans être accompagné par l'encadrement de l'ISP Tennis Academy et en assume la responsabilité, sachant qu'il y a une route à traverser.

Oui Non

Je donne l'autorisation à l'ISP Tennis Academy de transporter mon enfant en minibus ou en voiture lors des déplacements organisés par l'ISP Tennis Academy.

Oui Non

Je donne l'autorisation à mon enfant de rendre visite à des adultes de plus de 18 ans ou à la famille (ou à des amis de la famille) hors campus. Je réalise que ce genre d'autorisation ne pourra être donnée par l'ISP Tennis Academy qu'après réception d'une autorisation écrite signée par les parents pour chaque sortie.

Oui Non

Nom des parents: _____

Date : ____ / ____ / ____ Signature : _____



Conditions générales

1) Description du programme

ISP propose la prise en charge complète du candidat. Cette prise en charge inclut: l'entraînement tennis et physique, le suivi en tournoi, et l'encadrement scolaire.

2) Inscriptions et tarifs

L'inscription à l'ISP Tennis Academy et les tarifs sont décrits dans la section «tarif des programmes». Aucune inscription ne sera validée avant que le paiement des frais dus à l'ISP Tennis Academy ne soit effectué.

3) Règlement intérieur

Tous les candidats reçoivent une liste des règlements intérieurs à leur arrivée sur le campus. Les candidats sont dans l'obligation de suivre scrupuleusement ce règlement sous peine de sanction pouvant entraîner l'exclusion, après réunion du conseil de discipline de l'ISP Academy.

4) Vols

ISP Tennis Academy ne peut en aucun cas être considéré responsable en cas de vol. Il est par ailleurs fortement déconseillé d'amener avec soi des objets de valeur à l'académie.

5) Utilisation de produits illicites

L'utilisation de produits illicites (incluant l'alcool) est totalement interdite au sein de l'ISP Tennis Academy. Toute preuve d'utilisation entraînera l'exclusion immédiate du candidat.

6) Annulation

Si le candidat décide d'arrêter le programme de l'ISP Tennis Academy, il doit impérativement en informer l'ISP Tennis Academy par courrier recommandé. Dans certains cas, le candidat aura la possibilité d'être remboursé des frais avancés. Cependant, le candidat restera redevable des frais qui lui incombent, en accord avec la section "tarif des programmes".

Aucun remboursement ne sera effectué si le candidat ou les parents décident d'arrêter volontairement l'académie.

7) Force majeure

Dans le cas d'événement exceptionnels entraînant l'impossibilité de continuer la pratique de l'académie, ISP Tennis Academy ne sera pas dans l'obligation de rembourser les frais déjà versés par les parents. ISP Tennis Academy devra en revanche trouver une solution alternative satisfaisante afin de remédier au plus vite à la situation.

8) Assurance

L'inscription assure au candidat le bénéfice d'une assurance "Responsabilité civile" souscrite par l'ISP Tennis Academy pour ses activités. En aucun cas, l'assurance incluse ne s'applique hors des activités ou programmes de l'ISP Tennis Academy. En conséquence, il appartient aux parents de souscrire à des garanties complémentaires.

9) Traitement médical

Il appartient aux parents de ne dissimuler aucun dysfonctionnement du candidat qui pourrait entraîner un dysfonctionnement majeur durant une pratique sportive. Les parents seront responsables de tels actes. Conformément à la section «informations médicales», les parents donnent mandat à l'ISP Tennis Academy pour accomplir les actes nécessaires en cas d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale.

10) Droit à l'image

ISP Tennis Academy se réserve le droit d'utiliser des photos ou des articles de presse concernant l'un des ses joueur (ses)

11) Sponsor ISP

En l'absence d'autres contrats équivalents, chaque académicien s'engage à porter l'écusson de l'ISP Tennis Academy sur une manche de ses chemisettes de match en compétitions officielles.

12) Comportement

Chaque académicien comprend qu'il représente l'ISP Tennis Academy à chaque instant, que ce soit au sein de l'ISP Tennis Academy ou en déplacement, et qu'il s'engage ainsi à représenter l'ISP Tennis Academy et ses valeurs.

J'ai lu, compris et accepte les conditions générales de l'ISP Tennis Academy et comprends que tout manquement à ces conditions générales et au règlement peut entraîner mon exclusion ou celle de mon enfant.

Nom du candidat: _____

Date : ___ / ___ / ___ Signature : _____

Nom des parents: _____

Date : ___ / ___ / ___ Signature : _____



Certificat médical

Medical certificate

Je soussigné, Docteur:

(I undersigned, Dr)

Demeurant à:

(Living in)

Certifie avoir examiné ce jour M. Mme. Mlle.

(Certify having examined this day Mr. Mrs. Miss)

Né(e) le: ____ / ____ / ____

(Date of birth)

Demeurant à:

(Living in)

Et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents, contre-indiquant la pratique des sports suivants en compétition: TENNIS

(And not having diagnosed, on this day, any clinical signs restraining the practice of the following sports in competition)

Fait à _____

(Done in)

le ____ / ____ / ____

(Date)

Cachet du médecin

(Doctor's stamp)

Signature du médecin

(Doctor's signature)