FICHE D'INSCRIPTION
SAISON 2020/2021
SABLÉ TT

Pour un dossier complet :
1. **Fiche d'inscription**
2. **Certificat médical / Questionnaire médical**
3. **Cotisation**

1 COORDONNÉES

NOM ..... **PRÉNOM** ..... **NÉ(E) LE** .....

VILLE DE NAISSANCE ..... **CODE POSTAL** .....

NUMÉRO DE LICENCE : ..... **NATIONALITÉ** ☐ Français ☐ Étranger **SEXE** ☐ Féminin ☐ Masculin

ADRESSE .....

CODE POSTAL ..... **VILLE** .....

PORTABLE ..... **FIXE** .....

EMAIL (ECRIVEZ LISIBLEMENT SVP !) : .....

Nous communiquons essentiellement par mail.
Merci donc de renseigner une adresse mail que vous consultez régulièrement afin de ne pas rater de messages !

Licence demandée : ☐ 1ère demande (FFTT) ☐ Renouvellement (SABLE TT) ☐ Mutation *(Année dernière licence : _ _ _ _ _ _)*

Type : ☐ Compétition ☐ Loisir

2 CERTIFICAT MÉDICAL

⇒ Pour une **1ère demande de licence**, le certificat médical doit comporter le **numéro ADELI** de votre médecin et la mention « **autorise la pratique du tennis de table y compris en compétition** ».

⇒ Pour un **renouvellement de licence**, le certificat médical étant **valable 3 ans**, il vous suffit de compléter le **QUESTIONNAIRE MEDICAL** en annexe et de **nous en retourner l'attestation (bas de page).**

3 DROITS D'INSCRIPTION

Je règle par : ☐ Chèque ☐ Espèces ☐ Pass Sport ☐ Bon CAF ☐ Chèque collège ☐ Chèque vacances (Bon ANCV)

- *Les chèques sont libellés à l'ordre de « **Sablé TT** »*

☐ Je souhaite payer en 2x sans frais.

☐ Je souhaite recevoir une attestation de paiement.

TYPE DE LICENCE		Benj/Min/Cad	Jun/Sen/Vet
COMPETITION	NORMALE	☐ 75 €	☐ 85 €
	FORMULE FAMILLE Nom du 1er adhérent :	☐ 67 €	☐ 76 €
	FORMULE MI-SAISON	☐ 52 €	☐ 69 €
LOISIR	NORMALE	☐ 75 €	
	FORMULE FAMILLE Nom du 1er adhérent :	☐ 67 €	
	FORMULE MI-SAISON	☐ 52 €	

Tournez la page SVP

4 AUTORISATION PARENTALE (MINEURS JUSQU'À 17 ANS)

Je soussigné(e) .....

Responsable légal(e) de l'adhérent .....

L'autorise à : ☐ **Arriver seul à la salle.** ☐ **Repartir seul de la salle.**

5 EN CAS D'URGENCE (MINEURS JUSQU'À 17 ANS)

Première personne à contacter :

Nom ..... **Prénom** ..... **Tel** .....

Si pas de réponse, contacter :

Nom ..... **Prénom** ..... **Tel** .....

☐ **J'autorise une intervention chirurgicale en cas de besoin (prise en charge par les pompiers).**

6 DIFFUSION DE L'IMAGE

J'accepte la prise de photos et leur diffusion sur : *(Cochez les autorisations)*

☐ Presse ☐ Affiches ☐ Réseaux sociaux ☐ Site internet

IDENTIFICATION SUR LES IMAGES

☐ J'accepte d'être identifié·e sur les photos publiées (prénom uniquement). ☐ Je n'accepte pas.

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

L'inscription au club m'engage à prendre connaissance et à respecter son règlement intérieur présent sur le site internet.

La validation du dossier de licence implique la connaissance et l'acceptation du règlement intérieur.

7 RECHERCHE PERSONNES DE BONNE VOLONTÉ

Le club organise plusieurs manifestations sur la saison : Tournoi National, Tournoi interne, Loto...

Pouvons-nous vous contacter pour aider à l'organisation ? ☐ Oui ☐ Non

CADRE RÉSERVÉ AU SABLÉ TT

Réception du dossier

Reçu le : _ _ / _ _ / _ _

☐ Dossier complet

Pièces manquantes

☐ Certificat médical / Questionnaire médical

☐ Cotisation

☐ Aut. parentale/Photos

Visa du responsable des inscriptions

Signature de l'adhérent ou du responsable légal