

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2023 / 2024

NOM :
Date et lieu de naissance :
Téléphone du licencié(e) :

Prénom :

Sexe :
Nationalité :



Tennis de Table

Adresse (1) :
E.Mail (1) :
Téléphone (1) :
(1): parent 1, si mineur

Adresse (2) :
E.Mail (2) :
Téléphone (2) :
(2): parent 2, si mineur

Catégories d'âge

- | | | | | | |
|--|-------------------------|--|-------------------------|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Poussin | nés en 2015 et après | <input type="checkbox"/> Cadet | du 01/01/09 au 31/12/10 | <input type="checkbox"/> Vétéran | né en 1983 et avant |
| <input type="checkbox"/> Benjamin | du 01/01/13 au 31/12/14 | <input type="checkbox"/> Junior | du 01/01/05 au 31/12/08 | | |
| <input type="checkbox"/> Minime | du 01/01/11 au 31/12/12 | <input type="checkbox"/> Senior | du 01/01/84 au 31/12/04 | | |

Tarifs

	Année pleine	A partir de janvier
Adhésion compétition (Championnat par équipe)	170 € <input type="checkbox"/>	110 € <input type="checkbox"/>
Adhésion Loisirs avec cours collectifs	155 € <input type="checkbox"/>	110 € <input type="checkbox"/>
Adhésion Loisirs sans cours collectifs	95 € <input type="checkbox"/>	65 € <input type="checkbox"/>
Adhésion Sport Santé avec encadrement	95 € <input type="checkbox"/>	65 € <input type="checkbox"/>
Adhésion Sport Adapté FFSA	95 € <input type="checkbox"/>	65 € <input type="checkbox"/>
Joueur autre club	95 € <input type="checkbox"/>	65 € <input type="checkbox"/>
Cours individuel	22€/h	

Réductions

Famille, réduction à partir du second adhérent	-10 € <input type="checkbox"/>
Juge-arbitre	-50 € <input type="checkbox"/>

Montant à régler

Cotisation

Réductions

Total

Règlement:

- par chèque à l'ordre de: **Section Paloise Tennis de Table**
 - par virement IBAN: **FR76 1690 6700 2341 0000 3932 855**
(Pour les paiements par virement, merci de préciser votre nom lors de celui ci afin de faciliter votre identification)
(Paiement possible en plusieurs fois par chèque ou par virement ou éventuellement en espèces)

Certification médicale (mention obligatoire *)

- Je joins un certificat médical de pratique sportive de moins d'un an à la date de cette demande, établi par le médecin sur papier libre ou sur l'imprimé 23-9
- J'ai fourni pour la saison 2022-2023 ou pour la saison 2021-2022 un certificat médical. Celui-ci a moins de trois ans à la date de cette demande et je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu "non" à toutes les questions de l'autoquestionnaire médical (formulaire 23-10-1)
- Je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu "non" à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical pour les mineurs seulement (n°23-10-2)
- Je ne joins pas de certificat médical ni d'attestation certifiant avoir répondu "non" à toutes les questions de l'autoquestionnaire médical (pour majeur ou pour mineur) et je disposerai d'une licence ne me permettant pas la pratique sportive

*** Vous devez cocher obligatoirement une de ces quatre cases et une seule**

Assurances (mention obligatoire *)

J'atteste avoir pris connaissance des conditions et des garanties d'assurance ainsi que de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire (voir document 23-2-2)

* Vous devez cocher obligatoirement la case de prise de connaissance du document 23-2-2, et compléter ce dernier.

AUTORISATIONS

Autorise:

Oui Non Les responsables du Club à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident

Oui Non Le Club à prendre des photos et à filmer l'adhérent à l'occasion des activités auxquelles il/elle participe et autorise leur publication dans le journal, le site internet ainsi que dans les articles ou reportages vidéos concernant le Club dans les médias et les réseaux sociaux

Si mineur:

Oui Non Mon enfant à être transporté par d'autres parents, dirigeants ou accompagnateurs dans le cadre des activités impliquants des déplacements du Club

Oui Non Mon enfant à partir seul à la fin de ses cours

INFORMATIONS

Conformément aux dispositions de la RGPD, la SECTION PALOISE Tennis de table ne collecte que vos données personnelles utiles à son activité et ne les communique à aucune autre entité sans votre consentement explicite. Vous disposez du droit de demander l'accès aux données à caractère personnel, la rectification ou l'effacement de celles-ci ou du droit de s'opposer au traitement et du droit à la portabilité des données

J'ai pris connaissance des engagements RGPD du Club et donne mon consentement à l'utilisation de mes données personnelles dans le cadre strict déclaré ci-dessus

Le signataire: responsable légal reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur disponible sur le site du club

Je ne souhaite pas être contacté par SMS / Email

Je souhaite participer au championnat par équipes FFTT (entre 10 et 14 journées sur l'année)

J'accepte d'aider le club en tant que bénévole pour diverses actions (participation à un événement, montage des tables, tenue de buvette).

J'accepte que mes coordonnées (adresses postales, mail, téléphones) soient utilisées par la FFTT à des fins associatives (Opt-in FFTT)

J'accepte que mes coordonnées (adresses postales, mail, téléphones) soient utilisées par la FFTT à des fins commerciales (Opt-in Partenaires)

Signature du responsable légal (1)

(1): père si mineur

Signature du responsable légal (2)

(2): mère si mineur

Signature dirigeant du club

<http://www.pau-tennisdetable.fr>

Facebook : @Sectionpaloisetennisdetable

Groupe Whatsapp : SP PING



pau.tennis.de.table@gmail.com

Logiciel club Sportsregions :



BONNE SAISON A TOUTES ET A TOUS