Renouvellement ☐

FICHE D'INSCRIPTION 2023-2024

Souhaite une attestation CE ☐ oui

NOM	PRENOM
Date de naissance	SEXE ☐ masculin ☐ féminin
PROFESSION	Téléphone portable
MAIL	Téléphone fixe
ADRESSE	

Pour les mineurs :

	PARENT 1	PARENT 2
NOM / Prénom		
PROFESSION		
MAIL		
TELEPHONE	Portable Fixe	Portable Fixe
ADRESSE		

PROBLEMES PARTICULIERS (asthme, allergie, …)	

Si besoin, autres personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom/prénom : Téléphone :

Nom/prénom : Téléphone :

AUTORISATION LICENCIÉ [pour majeurs & mineurs]

Je soussigné(e), Madame/Monsieur : _____ ,

adhérent(e) majeur(e) ou *représentant(e) légal(e) [*pour les mineurs]*

- ✓ Autorise les responsables du club, entraineurs ou tout autre responsable à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale (médecin, SAMU, hospitalisation, intervention, …)
- ✓ Autorise les entraineurs, dirigeants, parents, joueurs(euses), à tout transport nécessaires à la pratique de l'activité (compétitions, stages, regroupement, …)
- ✓ Autorise le club à diffuser sur tout support (site internet, Ouest France, plaquette club, …), des photographies prises au cours de compétitions ou d'événements liés à la vie du club.
- ✓ Reconnais avoir été averti que le club ne prend pas en charge la surveillance en dehors des horaires d'entraînement ni à l'extérieur de la salle de TT.

Signature :

CADRE RESERVÉ À L'ASSOCIATION

RÈGLEMENT

Pass Sport 50€
☐ Copie courrier Cnaf
(Caisse nationale des affaires familiales)

Coupon sport 40€
☐ Copie Allocation de Rentrée Scolaire 2023
☐ Copie pièce d'identité de l'enfant

Mode de règlement	Chèques	Chèques vacances	Espèces	Carte sortir
Montant total				

COTISATION ☐ 175€ ☐ 120€ ☐ Autre

☐ Critérium Fédéral
- *Jeunes (né en 2004 et après) : 20,00€*
- *Séniors (né en 2003 et avant) : 35,00€*

ÉCHELONNEMENT CHÈQUES

Somme	N° de chèque	Banque	Nom de l'émetteur	Date encaissement
€				
€				
€				
€				

☐ Fiche d'inscription 2023-2024 dûment complétée
☐ Montant cotisation
☐ Signature autorisation licencié et/ou représentant(e) légal(e)
☐ Certificat médical ou questionnaire de santé