

L'adhérent

NOM* : PRENOM* : SEXE* : Féminin Masculin
DATE DE NAISSANCE* : NATIONALITE* :
ADRESSE* :
FIXE : MOBILE : MAIL* : _____

Personne à prévenir en cas d'accident

NOM* : PRENOM* : FIXE : MOBILE* :
ADRESSE* : MAIL* :

A COMPLETER POUR LES MINEURS UNIQUEMENT

Le responsable légal

NOM* : PRENOM* :
ADRESSE* :
FIXE : MOBILE* : MAIL* :

« J'autorise mon enfant _____ à pratiquer le tennis de table et les activités annexes proposées par l'ACTT. En cas d'accident, j'autorise le responsable de l'encadrement de mon enfant à faire pratiquer, après avis médical, toute intervention chirurgicale urgente rendue nécessaire par l'état de santé de mon enfant lors des entraînements, stages, compétitions et déplacements ».

Fait à _____, le _____ Signature

Autorisation parentale pour le transport*

« Je soussigné(e) _____ accepte que mon enfant _____ soit transporté(e) par tout bénévole ou accompagnateur de l'ACTT lors des déplacements organisés dans le cadre de l'activité du club (compétition, stages ou animations diverses). »

Fait à _____, le _____ Signature

J'autorise / je n'autorise pas, l'ACTT à publier, dans les documents écrits diffusés par le club et sur le site Internet du club, les photographies prises au cours de la saison sportive et sur lesquelles je figure. *

J'accepte / je n'accepte pas de recevoir par mail les informations concernant l'actualité du club.

SECTION	PRIX	HORAIRES	CHOIX
COMPETITION	130 € (120€ pour le deuxième inscrit de la même famille)	=>Entraînement les Mardis, Jeudis et Vendredis de 20h- 22h =>participation aux compétitions par équipe	☐
ECOLE DE PING	130 € (120€ pour le deuxième inscrit de la même famille)	=>Entraînements Spécifiques les Lundis et les jeudis de 18h30-20h00 =>Possibilité de participer aux compétitions par équipe	☐
LOISIRS et PAPY PING	60 € (50€ pour le deuxième inscrit de la même famille)	=>Entraînement les Mardis et Jeudis de 16h à 18h –(possibilité d'une séance loisir les mardis de 18h à 20h en fonction du nombre de participants)	☐
LICENCIES EXTERIEUR	30€	=>Entraînement les Mardis et Jeudis de 16h- 18h	☐
Réduction de 50% à partir de la troisième licence d'une même famille sur le tarif principal de la licence la moins chère			
TOTAL	€	Nombre de Choix	—

En adhérent au Club de Champigneulles TT, vous vous engagez à respecter les statuts et le règlement intérieur du club disponible au local.

Date et signature (pour les mineurs, signature de la personne exerçant l'autorité parentale)*

*: Champs Obligatoire

- En fonction de votre situation : Un certificat médical de non-contre-indication à la pratique du tennis de table et/ou une attestation de santé
- Mode de règlement (cocher le mode choisi) :
- ☐ Chèques (à l'ordre de l'ACTT) ☐ N° cheque :
- ☐ Bon CAF ☐
- ☐ Pass Sport ☐

➤ Fiche d'inscription renseignée et signée ; la fiche d'inscription est à imprimer ou à envoyer par mail (actt.champigneulles@gmail.com)