



PHOTO
D'IDENTITÉ

FICHE D'INSCRIPTION

2024/2025

- INSCRIPTION INITIALE
 RENOUVELLEMENT
 PRATIQUANT EXTÉRIEUR

- **Nom d'usage** :
- **Nom de naissance** :
- **Prénom** :
- **Né(e) le**/...../.....
- **à** :
- **Code Postal** :
- **Numéro de licence** :

LICENCE :

- LOISIR
- COMPÉTITION ÉQUIPE INDIVIDUEL
- SENIOR (2005 ET AVANT)
- JUNIOR (2006 À 2009)
- CADET (2010-2011)
- MINIME (2012-2013)
- BENJAMIN (2014-2015)
- POUSSIN (2016-2018)
- BABY PING (2019-2021) FAMILY PING
- CAJC, ASSOCIATIONS ET CE

- **Profession (parents)** :
- **Nom de l'Etab. Scolaire** :

- **Adresse du domicile** :
-
- **Téléphone** :
- **Email** :

- Responsable légal pour les mineurs :

.....

.....

- En cas d'accident survenant à mon enfant, j'autorise les responsables de Club à prendre toutes les dispositions nécessaires.

- OUI NON

- **Droit à l'image** : j'accepte que le club exploite des photos ou des vidéos sur lesquelles j'apparais.

- OUI NON

- J'accepte que le club m'envoie la newsletter du TTJ et l'ensemble des informations relatives au club par mail.

- OUI NON

- J'accepte que le club m'envoie des informations par SMS.

- OUI NON

- **Souhaitez-vous une attestation de paiement ?**

- OUI NON

SUITE AU VERSO





FICHE D'INSCRIPTION 2024/2025

TENUE DU CLUB

MAILLOT (35 EUROS) :



SWEAT (30 EUROS) :



POUR LES PERSONNES MAJEURES : - **pour une 1ère inscription**, fournir un certificat médical. (coupon de l'auto-questionnaire médical à fournir. Le fournir signifie avoir coché NON à toutes les questions.)
- **pour un renouvellement de licence** : depuis le 26/08/2016 (décret 2016-1157), le certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis de table à l'entraînement et en compétition est valable 3 ans à condition de fournir l'auto-questionnaire médical.

POUR LES PERSONNES MINEURES : - fournir chaque année l'auto-questionnaire médical.

LORSQUE LE CLUB ORGANISE OU PARTICIPE À UNE MANIFESTATION SOUHAITEZ-VOUS ÊTRE CONTACTÉ POUR AIDER À L'ORGANISATION ?

OUI

NON

J'AI PRIS CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR ET JE M'ENGAGE À LE RESPECTER.

MON ENFANT EST MINEUR(E) : IL PEUT QUITTER LA SALLE JEAN BIGOT SEUL. OUI NON

Signature (responsable légal pour les mineurs) :