



Première demande : Renouvellement : Reprise d'activité : Transfert : Mutation :
 Compétition : Loisir : Extérieur :

N° de licence (renouvellement ou reprise d'activité) :
 Nom d'usage : Prénom :
 Nom de naissance : Sexe :
 Date de naissance : Pays de naissance :
 Ville de naissance/Code postal : Nationalité :
 Adresse :
 Téléphone fixe : Téléphone portable licencié :
 Téléphone portable parent 1 : Téléphone portable parent 2 :
 Courriel licencié :
 Courriel parent 1 :
 Courriel parent 2 :
 Nom de l'établissement scolaire fréquenté :

- Responsable légal pour les mineurs :

Il peut quitter la salle Jean Bigot seul : OUI NON

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

Family ping Vétéran Sénior (2007 et avant) Junior (2008-2011) Cadet (2012-2013)
 Minime (2014-2015) Benjamin (2016-2017) Poussin (2018-2020) Eveil ping (2021-2023)

- 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

Certification Médicale :

Pour les mineurs et majeurs de moins de 40 ans

Je joins l'attestation du questionnaire de santé si toutes les cases cochées sont négatives. Si une réponse est positive, je joins un certificat médical.

Pour les vétérans

Je joins un certificat médical de pratique sportive de moins d'un an à la date de cette demande, établi par un médecin. Le certificat est désormais valable 5 ans.. Un certificat sera demandé à chaque changement de catégorie vétéran.

Je joins l'attestation du questionnaire médical si mon certificat médical est valable. Si une réponse est positive, je joins un nouveau certificat médical.

Profession de l'adhérent :

Profession des parents (si mineur) :

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.

SIGNATURE DU TITULAIRE OU REPRÉSENTANT LÉGAL POUR LES MINEURS :