Fiche d'inscription 2022/2023

Informations personnelles :

Nom : …….. **Prénom :** ……..……
Né(e) le : …… / …. / ……à ...…… Sexe : …….. Nationalité : ……..……
Adresse : …….
Code Postal : ……..….. Ville : ……
Tél domicile : ……. Tél portable : ……..……..……
Ville de naissance : ……. Pays de naissance : ……..……

Adresse mail **(important)** : ……

Profession et adresse employeur : ……..……..

Pour les mineurs

Classe et nom de l'établissement scolaire : ……..……

Nom prénom du père : ……
Adresse mail : …… Tél portable : ……..
Profession et adresse employeur : ……...

Nom prénom de la mère : ……
Adresse mail : …….. Tél portable : ……
Profession et adresse de l'employeur : ……..……..

Parties réservées aux éducateurs et bénévoles de l'association :

N° de licence de la saison 2021/2022 :……. Traditionnelle ☐ / Promotionnelle ☐

Licence **compétition adulte / mineur**	➔	210 €	☐
Licence **loisir mineur**	➔	190 €	☐
Licence **loisir adultes**	➔	135 €	☐
Licence **Baby Ping**	➔	150 €	☐
Licencié **extérieur**	➔	100 €	☐
Participation au Critérium Fédéral	➔	+ 40 €	☐
Maillot PRGTT	➔	+ 60 €	☐ Taille :……
Raquette Débutant	➔	+ 25 €	☐

TOTAL : ➔ _____

Les règlements transmis avant le 31/08/2022 seront encaissés à partir du 01/09/2022. Un tarif dégressif pour plusieurs adhésions des membres d'une même famille existe. N'hésitez pas à vous informer.

Règlement : Chèque à l'ordre du PRGTT 74 ☐
Espèces ☐
Chèques vacances ☐
Virement ☐ (IBAN FR76 3000 3009 7900 0500 1795 114)

Première Licence ou Certificat Médical de plus de 3 ans - ADULTE

Certificat médical :

Je soussigné(e) Docteur : ……..……. N° d'ordre (obligatoire) : …….

Certifie avoir examiné ……..
Et n'avoir constaté à ce jour aucune contre indication à la pratique du tennis de table

Fait à …….. Le …….. / …… / ……

Cachet :	Signature du médecin :

Renouvellement Licence ADULTE

(voir formulaire 22-10-1)

Attestation de santé :

Je soussigné

Nom : ……..…….. **Prénom :** ……..…… **N° de licence :** …….

Déclare avoir précédemment fourni un certificat médical daté de moins de 3 ans à ce jour et atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé. Je sais qu'à travers cette attestation, et comme cela est précisé dans la circulaire administrative de la FFTT, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFTT ne pourra être recherchée.

Date du certificat médical précédent : …… / …… / …….. Nom du médecin : ……	Date et signature du titulaire ou du représentant légal :

Renouvellement ou Première Licence – Enfants et Jeunes de moins de 18 ans

(Voir formulaire 22-10-2)

Attestation de santé :

Je soussigné

Nom : ……..…….. **Prénom :** ……..…… **N° de licence :** …….

Déclare avoir précédemment fourni un certificat médical daté de moins de 3 ans à ce jour et atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé. Je sais qu'à travers cette attestation, et comme cela est précisé dans la circulaire administrative de la FFTT, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFTT ne pourra être recherchée.

Date et signature du joueur mineur :	Date et signature du représentant légal obligatoire :

Autorisation de soins en cas d'accident sur mineur

Je soussigné (Nom, Prénom, Qualité),
……..

Autorise par la présente concernant mon enfant (Nom, Prénom du licencié) :
……

- tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire
- le responsable de l'association, éducateurs, responsables d'équipe, bénévoles :
  - à prendre toutes les mesures utiles et notamment à demander son admission en établissement de soins.
  - à prendre l'enfant à sa sortie, uniquement en cas d'indisponibilité absolue des parents ou du représentant légal du mineur.

Fait à : ……. Signature :

Le : ……..

Autorisation de transport pour les mineurs

Je soussigné (Nom, Prénom, Qualité),
……..

Autorise par la présente concernant mon enfant (Nom, Prénom du licencié) :
……

- à être transporté en voiture particulière ou en minibus dans le cadre des déplacements sportifs.
- je m'engage à avoir vérifié que je dispose d'une assurance en cas d'accident ou à souscrire à une assurance le cas échéant.

Fait à : ……. Signature :

Le : ……..

Droit à l'image

Je suis informé(e) de l'existence du site internet www.prgtt.com de l'association et de l'utilisation de photos pour les articles de presse. J'autorise le club à publier sur les supports précédemment cités les photos en lien avec la discipline. Toutefois, si une photo sur laquelle je figure ne me convient pas, le club s'engage à la retirer et à ne plus l'utiliser sur simple demande écrite (email) de ma part.

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé) :

Communication

En cochant la case ci-dessous j'accepte ou non de faire partie du groupe WhatsApp de l'association et de recevoir les informations communiquer par ce média.

➔ J'accepte ☐ ➔ Je refuse ☐ Signature