

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2024 / 2025

Licencié(e)

NOM : _____ Prénom : _____ Sexe: _____
 Date et lieu de naissance : _____ Nationalité : _____
 Adresse : _____
 E.Mail : _____
 Téléphone : _____



Tennis de Table

Représentants légaux (si MINEUR)

Représentant légal n1:

NOM : _____ Prénom : _____ Agissant en qualité de **Père / Mère / Tuteur** (mentions inutiles à rayer)
 Adresse : _____
 E.Mail : _____
 Téléphone : _____

Représentant légal n2:

NOM : _____ Prénom : _____ Agissant en qualité de **Père / Mère / Tuteur** (mentions inutiles à rayer)
 Adresse : _____
 E.Mail : _____
 Téléphone : _____

Catégories d'âge

<input type="checkbox"/> Poussin	nés en 2016 et après	<input type="checkbox"/> Cadet	du 01/01/10 au 31/12/11	<input type="checkbox"/> Vétéran	né en 1984 et avant
<input type="checkbox"/> Benjamin	du 01/01/14 au 31/12/15	<input type="checkbox"/> Junior	du 01/01/06 au 31/12/09		
<input type="checkbox"/> Minime	du 01/01/12 au 31/12/13	<input type="checkbox"/> Senior	du 01/01/85 au 31/12/05		

Tarifs

	Année pleine	A partir de janvier
<input type="text" value="Adhésion compétition (Championnat par équipe)"/>	172 € <input type="checkbox"/>	112 € <input type="checkbox"/>
<input type="text" value="Adhésion Loisirs avec cours collectifs"/>	157 € <input type="checkbox"/>	112 € <input type="checkbox"/>
<input type="text" value="Adhésion Loisirs sans cours collectifs"/>	97 € <input type="checkbox"/>	67 € <input type="checkbox"/>
<input type="text" value="Adhésion Sport Santé avec encadrement"/>	97 € <input type="checkbox"/>	67 € <input type="checkbox"/>
<input type="text" value="Adhésion Sport Adapté FFSA"/>	97 € <input type="checkbox"/>	67 € <input type="checkbox"/>
<input type="text" value="Joueur autre club"/>	97 € <input type="checkbox"/>	67 € <input type="checkbox"/>
<input type="text" value="Cours individuel"/>	22€/h	
<input type="text" value="Licence découverte (1 mois)"/>	Gratuit <input type="checkbox"/>	Gratuit <input type="checkbox"/>

Montant à régler / Réductions

<input type="text" value="Cotisation"/>	<input type="text"/>	-10 € <input type="checkbox"/> Famille, réduction à partir du second adhérent
<input type="text" value="Réductions"/>	<input type="text"/>	-50 € <input type="checkbox"/> Juge-arbitre
<input type="text" value="Total"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Coupon Sport N° : <input type="text"/>

Moyen de paiement (Paiement possible en plusieurs fois)

<input type="text" value="Virement (Nom à préciser pour faciliter l'identification)"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text" value="Chèque"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text" value="Espèce"/>	<input type="checkbox"/>

Règlement:

- par chèque à l'ordre de: **Section Paloise Tennis de Table**
 - par virement IBAN: **FR76 1690 6700 2341 0000 3932 855**

Certification médicale (* mention obligatoire)

- Je joins un certificat médical de pratique sportive de moins d'un an à la date de cette demande, établi par le médecin sur papier libre ou sur l'imprimé 24-9
- J'ai fourni pour la saison 2023-2024 ou pour la saison 2022-2023 un certificat médical. Celui-ci a moins de trois ans à la date de cette demande et je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu "non" à toutes les questions de l'autoquestionnaire médical (formulaire 23-10-1)
- Je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu "non" à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical pour les mineurs seulement (n°24-10-2)
- Je ne joins pas de certificat médical ni d'attestation certifiant avoir répondu "non" à toutes les questions de l'autoquestionnaire médical (pour majeur ou pour mineur) et je disposerai d'une licence ne me permettant pas la pratique sportive

*** Vous devez cocher obligatoirement une de ces quatre cases et une seule**

Assurances (* mention obligatoire)

- J'atteste avoir pris connaissance des conditions et des garanties d'assurance ainsi que de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire (voir document 24-2-2)

*** Vous devez cocher obligatoirement la case de prise de connaissance du document 24-2-2, et éventuellement compléter ce dernier.**

AUTORISATIONS

Autorise:

- Oui Non Les responsables du Club à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident
- Oui Non Le Club à prendre des photos et à filmer l'adhérent à l'occasion des activités auxquelles il/elle participe et autorise leur publication dans le journal, le site internet ainsi que dans les articles ou reportages vidéos concernant le Club dans les médias et les réseaux sociaux

Si mineur:

- Oui Non Mon enfant à être transporté par d'autres parents, dirigeants ou accompagnateurs dans le cadre des activités impliquant des déplacements du Club
- Oui Non Mon enfant à partir seul à la fin de ses cours

INFORMATIONS

Conformément aux dispositions de la RGPD, la SECTION PALOISE Tennis de table ne collecte que vos données personnelles utiles à son activité et ne les communique à aucune autre entité sans votre consentement explicite. Vous disposez du droit de demander l'accès aux données à caractère personnel, la rectification ou l'effacement de celles-ci ou du droit de s'opposer au traitement et du droit à la portabilité des données.

- J'ai pris connaissance des engagements RGPD du Club et donne mon consentement à l'utilisation de mes données personnelles dans le cadre strict déclaré ci-dessus
- Le signataire: responsable légal reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur disponible sur le site du club
- Les frais de mutation seront déduits de l'adhésion de la saison suivante
- Je ne souhaite pas être contacté par SMS / Email
- Je souhaite participer au championnat par équipes FFTT (entre 10 et 14 journées sur l'année)
- J'accepte d'aider le club en tant que bénévole pour diverses actions (participation à un évènement, montage des tables, tenue de buvette).
- J'accepte que mes coordonnées (adresses postales, mail, téléphones) soient utilisées par la FFTT à des fins associatives (Opt-in FFTT)
- J'accepte que mes coordonnées (adresses postales, mail, téléphones) soient utilisées par la FFTT à des fins commerciales (Opt-in Partenaires)

Signature du responsable légal n1

Signature du responsable légal n2

Signature dirigeant du club

<http://www.pau-tennisdetable.fr>



Sport Région



Groupe Whatsapp : SP PING



Facebook : @Sectionpaloisetennisdetable



pau.tennis.de.table@gmail.com



PAU Capitale humaine



BONNE SAISON A TOUTES ET A TOUS