

SAINT-DENIS TENNIS DE TABLE 93

FICHE D'INSCRIPTION 2025/2026

PHOTO

Nouvel adhérent

Renouvellement

INSCRIVEZ-VOUS EN LIGNE

via l'adresse : urls.fr/H4_dxl ou le QR code :

Helloasso, plateforme de paiement 100% sécurisé

Attention: N'oubliez pas de supprimer la contribution au fonctionnement d'Helloasso juste avant le paiement

CODE DE REDUCTION HELLOASSO

JUILLET25 : 10% de réduction pour toute inscription avant le 31 juillet 2025

FAMILLE : réduction de 15€ de la cotisation à partir du 2^{ème} adhérent (sauf pratique familiale)

PAIEMENT : pour régler directement au club (espèces, chèques, Bon CAF, pass'sports ...)



À REMPLIR EN MAJUSCULES

Nom			Prénom		
Né(e) le		Sexe	F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	Nationalité
Adresse					
Code Postal			Ville		
Téléphone 1			Téléphone 2		
E-Mail	@				

L'adhérent déclare, par la présente :

- avoir pris connaissance et se conformer aux statuts de Saint-Denis Tennis de Table 93.
- avoir été informé que le club sera amené à stocker mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion et à les transmettre à la FFTT pour l'établissement de la licence fédérale.
- autorise le club à me transmettre des informations par courrier, mail et sms.
- avoir pris connaissance de l'extrait des conditions générales proposées par la FFTT figurant sur le site Internet de la FFTT (www.fft.com, rubrique « administratif ») et des assurances qui lui sont proposées notamment une assurance dommage corporel de base et garanties complémentaires.
- autorise le club à utiliser mon image (ou celle de mon enfant) à titre promotionnel sans pouvoir demander une quelconque indemnité sous réserve que soient respectés le droit et la morale et qu'il n'y ait pas d'atteinte aux convictions personnelles.

Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations saisies, veuillez vous adresser aux dirigeants de Saint-Denis Tennis de Table 93.

Date : _____

signature obligatoire (parents pour les mineurs) :

Nom : _____

Prénom : _____

Tarif annuel des cotisations saison 2025/2026

Adultes compétition	215 €
Adultes loisir (sans compétition)	160 €
Jeunes garçons (-18 ans)	170 €
Jeunes filles (-18 ans)	155 €
Pratique familiale 1 membre	70 €
Pratique familiale - 2^{ème} membre *	45 €
Pratique familiale - 3^{ème} membre *	35 €
Pratique familiale - 4^{ème} membre et + *	25 €

*** Tous les membres doivent être domiciliés dans le même foyer.**

Licence fédérale FFTT comprise pour toute adhésion

Procédure pour la certification médicale

- Les mineurs et adultes de moins de 40 ans peuvent fournir l'attestation de l'auto-questionnaire médical.
- A partir de 40 ans : Un nouveau certificat est requis à chaque changement de catégorie vétéran et obligatoirement tous les 5 ans.
- Les licenciés de 90 ans et plus doivent fournir un certificat médical tous les 5 ans.

◆ MONTANT A VERSER :

- Cotisation : _____ €
- Critérium Fédéral : _____ €
- Remise éventuelle : _____ €
- Motif : _____

TOTAL A PAYER _____ €

Inscription

au Critérium Fédéral individuel (facultatif)

Seniors / Vétérans	59 €
Juniors	49 €
Cadets / Minimes	48 €
Benjamins / Poussins	37 €

Famille : Réduction de 15 € de la cotisation pour le 2^{ème} adhérent et + (sauf pratique familiale).

Vous pouvez payer tout ou partie de votre cotisation avec les pass'sports et coupons sports de la C.A.F.

La cotisation annuelle est non remboursable.

◆ PIECES A JOINDRE AU DOSSIER :

- La fiche d'inscription remplie et signée
- Un certificat médical ou questionnaire médical
- Le règlement de la cotisation
- Une photo d'identité

◆ MOYENS DE PAIEMENT :

- En ligne** via Helloasso
- Par virement bancaire**, précisant le nom du ou des l'adhérents
IBAN : FR76 1027 8061 4100 0209 8150 161
BIC : CMCIFR2A
- En espèces**
- Par chèque** à l'ordre de **ST-DENIS TT 93**

ATTENTION : N'EFFECTUEZ AUCUN ENVOI PAR COURRIER (ni chèque, ni espèces)

Partie réservée au club

Dossier complet

Date d'inscription : _____

Dossier incomplet / pièces manquantes : _____

REGLEMENT FINANCIER

Mode de paiement :

Montant payé : _____

Espèces : _____

Pass sports Ministère : _____

Bon CAF : _____

Autres : _____

Chèque / Banque : _____ Nom : _____ N° : _____