

FICHE D'ADHESION ANNUELLE CLUB et DEMANDE DE LICENCE FFTT

Entente Dinannaise de Tennis de Table Club Affilié FFTT 03220087

SAISON 2022 2023



(Pour une meilleure lecture merci de compléter en majuscules)

1/RENSEIGNEMENTS ADHERENT

| | | | |
|---|-------------|-------------------------------|---------------------|
| NOM | PRENOM | DATE NAISSANCE | FEMININ MASCULIN |
| ADRESSE | | VILLE | CODE POSTAL |
| Si a déjà été licencié NUMERO LICENCE et NOM du dernier club : | | | |
| Mail valide et consulté de l'adhérent ou de son responsable légal | | NATIONALITE | |
| Téléphone 1 | Téléphone 2 | PROFESSION (le cas échéant) : | |

2/ RENSEIGNEMENTS SUR LES RESPONSABLES DE L'ADHERENT MINEUR

| | | |
|---|--------------|---------------------|
| <i>PARENT 1 ou TUTEUR LEGAL</i> | | |
| NOM | PRENOM | PROFESSION |
| ADRESSE (si différente adhérent) | | CODE POSTAL/VILLE |
| Tel mobile | Tel domicile | Tel travail |
| <i>PARENT 2</i> | | |
| NOM | PRENOM | PROFESSION |
| ADRESSE (si différente adhérent) | | CODE POSTAL/ VILLE |
| Tel mobile | Tel domicile | Tel travail |
| <i>AUTRE PERSONNE AUTORISEE (préciser le lien avec le mineur)</i> | | |
| NOM | PRENOM | Tél: |
| ADRESSE/CODE POSTAL/ VILLE : | | lien avec le mineur |

3/TYPE ADHESION et INSCRIPTION AUX COMPETITIONS

| OBLIGATOIRE 1 FORMULE A CHOISIR PAR ADHERENT Le montant inclus l'adhésion club, la licence FFTT et l'assurance | | | | FACULTATIF COMPETITEURS L'inscription aux compétitions est réservée aux adhérents compétiteurs sous réserve de l'accord de l'entraîneur et du comité directeur | | | A partir du 2 ^{ème} adhérent payant par famille déduire 10 € Merci de préciser le nom de l'autre adhérent : |
|--|--|--|---|--|--|------------------------|---|
| DIRIGEANT NON PRATIQUANT | PING LOISIRS ou PAUSE PING ou P'TIT PONGISTE 1 seule séance encadrée par semaine TARIF A 80 € | P'TIT PONGISTE Plusieurs séances encadrées par semaine AUTRES 1 seule séance encadrée par semaine TARIF B 130 € | AUTRES Plusieurs séances encadrées par semaine TARIF C 155 € | CRITERIUM FEDERAL Sénior né(e) en 2004 et avant 33 € | CRITERIUM FEDERAL Jeune né(e) en 2005 et après 17 € | PAR EQUIPES Gratuit | TOTAL |
| Gratuit | | | | | | | |

4/ AUTORISATIONS ET ENGAGEMENTS DE L'ADHERENT OU DE SON RESPONSABLE LEGAL

Je soussigné(e) Nom _____ Prénom _____
adhérent majeur ou responsable légal de l'adhérent mineur

AUTORISE

1. L'Entente Dinannaise de Tennis de Table à utiliser à titre gratuit dans des documents divers (site internet, dépliant etc....) des images photos ou vidéos où l'adhérent est identifiable,
2. L'Entente Dinannaise de Tennis de Table (représentée par ses dirigeants ou salariés) à prendre le cas échéant toutes les mesures utiles en cas d'urgence (premier secours, hospitalisation, etc....)
3. L'Entente Dinannaise de Tennis de Table à confier les déplacements de l'adhérent mineur à des adhérents, parents d'adhérent ou salariés du club entendu que durant ces déplacements le mineur reste sous l'entière responsabilité du sous signé.

M'ENGAGE

1. Si l'adhérent est mineur
 - **A accompagner** (ou faire accompagner par une personne autorisée ci avant) mon enfant mineur jusque dans la salle 10mn avant le début de l'entraînement, m'assurer de la présence d'un responsable du club puis venir le rechercher dans la salle dès la fin du cours. Dans le cas contraire, **ainsi qu'en dehors des heures d'entraînement**, le club ne pourra être tenu pour responsable des agissements du licencié mineur.
2. Si l'adhérent est inscrit en compétitions :
 - **A assurer les déplacements.** A noter que le club (ou le capitaine d'équipe) peut organiser un covoiturage mais n'est en aucun cas responsable du manque de place dans les voitures
 - **A effectuer** (ou faire effectuer à son enfant mineur) **toutes les compétitions où il est inscrit** sauf sur justificatif médical et m'engage à régler l'amende forfaitaire appliquée par la FFTT en cas d'absence non justifiée
3. A fournir dès l'inscription les documents et les règlements demandés soient
 - Cette fiche d'adhésion annuelle CLUB/demande de licence FFTT **complétée et signée**
 - **1 CERTIFICAT MEDICAL ou l'AUTO-QUESTIONNAIRE MEDICAL (pour les mineurs ou les personnes majeures dont le certificat médical date de moins de 3 ans).**
 - Une adresse mail valide et consultée
 - **Le règlement** correspondant au tableau récapitulatif d'adhésion complété

CERTIFIE

- L'exactitude des éléments renseignés
- Avoir pris connaissance et adhérer aux statuts et règlement intérieur de l'association Entente Dinannaise de Tennis de Table consultables sur le site Internet ou au bureau.
- Avoir pris connaissance des modalités d'assurance liées à la licence FFTT sur le feuillet assurance distribué (et consultable sur le site Internet ou au bureau) et souscrire à la GARANTIE DE BASE ACCORDEE SUITE A ACCIDENTS CORPORELS (possibilité de renoncer expressément aux garanties) déjà inclus dans le montant réglé

Fait à _____ le _____ **Signature obligatoire**

NE PAS REMPLIR RESERVE VERIFICATION

| SIGNATURE | CERTIFICAT ou Auto-questionnaire | MAIL | REGLEMENT MONTANT ET MODE |
|-----------|----------------------------------|------|---------------------------|
| | | | |