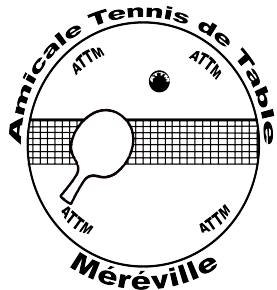


FICHE D'INSCRIPTION ENFANT

SAISON 2021/2022



N° licence

Nom

Prénom

Né(e) le

Nationalité

PHOTO

Nouvel adhérent : Avez-vous déjà été classé ? Non Oui : **Classt/année/club**

Adresse

Domicile

Mobile

CP/Ville

Travail

Email

Formule d'inscription

COTISATION :

Cotisation : **50 €** Spécial COVID : 25€ si inscrit en 2020-2021

La cotisation obligatoire pour tous les loisirs et compétitions

~~FFTT~~ : ~~+35€~~

Pour ceux souhaitant jouer en compétition FFTT (engagement équipe compris)

UFOLEP : **+25 €**

Pour ceux souhaitant jouer en compétition UFOLEP (engagement équipe compris)

INSCRIPTIONS AUX CHAMPIONNATS INDIVIDUELS :

~~FFTT~~ Critérium fédéral ~~25 €~~ (Prévoir un chèque de caution de 20 €)

+

UFOLEP Championnat individuel **10 €** (*2 si A et B)

+

La caution de 20 € est un chèque séparé destiné à couvrir les éventuelles pénalités en cas d'absence non justifiée au critérium fédéral. Elle est restituée en fin d'année si aucune pénalité.
Les championnats individuels UFOLEP existe en version A et B. Renseignez vous au près de Julien.

MAILLOT

Je commande un maillot aux couleurs du club **10 €** (le premier). Taille:

+

Montant total

Formule d'engagement

Je soussigné, résidant à agissant en qualité de reconnais avoir pris connaissance des conditions d'assurance indiquées au verso de la présente fiche d'inscription et autorise :

- celui-ci à pratiquer le tennis de table au sein de l'Association Yerres Tennis de Table,
- celui-ci à être transporté par les entraîneurs, les dirigeants ou autres parents lors des déplacements inhérents à ses activités,
- les entraîneurs et dirigeants à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de blessure lors des activités du club.

Je conviens que mon enfant est sous la responsabilité des entraîneurs ou dirigeants du club uniquement dans l'enceinte de la salle, aux horaires d'entraînement qui sont affichés dans la salle. Je certifie par ailleurs avoir consulté le règlement intérieur de l'Association ATTM, de m'y conformer et de faire en sorte que mon enfant s'y conforme.

Dans le cadre de vos activités au sein de l'ATTM, j'ai bien conscience que mon enfant peut être photographié individuellement ou en groupe. J'autorise - je n'autorise pas (*) l'ATTM à utiliser ces photographies dans ses supports de communication publics

* rayer la mention inutile

Cadre réservé au club

Date et signature du responsable légal

il est de la responsabilité des parents de s'assurer de la présence d'un entraîneur avant chaque séance

Traité par

Certificat médical spécifique tennis de table

Règlement : Montant 1

Chq n°

1 photo d'identité + 1 par fédération

Montant 2

Chq n°

Critérium fédéral

2 enveloppes timbrées avec coordonnées

Montant 3

Chq n°