



**Fiche d'inscription au club de Tennis
de Table Rhône-Garon
N°01690166**

**Saison
2018 - 2019**

Nom Prénom :

Date de naissance : ___ / ___ / ___ Sexe : ___ Nationalité : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

E-mail : _____ Tel domicile : _____

Tel portable : _____

Informations responsable légal

Nom Prénom : _____

Adresse (si différente) : _____

Ville : _____ Code postal : _____

E-mail : _____ Tel domicile : _____

Tel portable : _____

- Autorise mon enfant à venir seul et à repartir seul du gymnase pour les entrainements
- Autorise mon enfant à être transporté dans un véhicule (personnel ou de location) conduit par un encadrant de la section (entraîneur, accompagnant)
- Autorise que mon enfant soit photographié individuellement et que les photos soient diffusées par les moyens de communication du club (site web, divers...)
- Autorise l'hospitalisation de mon enfant en cas d'accident au gymnase ou lors d'un déplacement

Inscription saison 2018 - 2019

| <p>Options d'inscription</p> <p>Adhésion (ouvre droit à un entrainement (102€)) <input type="checkbox"/></p> <p>Licence Juniors / Séniors / Vétérans (58€)* <input type="checkbox"/></p> <p>Licence jeunes moins de 15 ans (40€)* <input type="checkbox"/></p> <p>Championnat par équipes adultes (26€) <input type="checkbox"/></p> <p>Critérium Fédéral (26€) <input type="checkbox"/></p> <p>Réduction 2ème inscription et + (- 20€) <input type="checkbox"/></p> <p>Forfait jeunes: Adhésion + Licence + accompagnement Ecole - salle d'activité (180€) <input type="checkbox"/></p> | <p>Choix</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>TOTAL</p> | <p>Tarifs</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> | <p>Type de règlements</p> <p>Numéro de carte Pass Région : _____</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th style="width: 33%;">Nom Banque</th> <th style="width: 33%;">Montant</th> <th style="width: 33%;">Numéro chèques</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> <p>Montant Chèques Vacances: _____</p> <p>Date de règlement : ___ / ___ / ___</p> | Nom Banque | Montant | Numéro chèques | | | | | | |
|---|---|--|---|------------|---------|----------------|--|--|--|--|--|--|
| Nom Banque | Montant | Numéro chèques | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

Planning des entrainements (à remplir avec un dirigeant du club)

| Jours | Horaires | Lieu |
|----------|----------|------|
| Lundi | | |
| Mardi | | |
| Mercredi | | |
| Jeudi | | |
| Vendredi | | |
| Samedi | | |

Certification médicale: (Mention obligatoire*)

*Vous devez cocher obligatoirement une des 3 cases et une seule.

J'ai fourni précédemment 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 du questionnaire médical (18-10).

Je joins un certificat médical de pratique sportive de moins de un an à la date de cette demande, établi par un médecin.

Je ne joins pas de certificat médical et je disposerai d'une licence ne me permettant pas la pratique sportive.

Signature du titulaire ou du représentant légal et date :

J'ai pris connaissance des conditions d'assurances (Mise à disposition lors de mon inscription)