



Fiche d'inscription au club de Tennis de Table Rhône-Garon

N°01690166

Saison
2021 - 2022

Nom Prénom :

Date de naissance :

/ /

Sexe :

Nationalité :

Adresse :

Ville :

Code postal :

E-mail :

Tel domicile :

Tel portable :

Profession des parents

(facultatif)

Informations responsable légal

Nom Prénom :

Adresse (si différente) :

Ville :

Code postal :

E-mail :

Tel domicile :

Tel portable :

Profession (facultatif)

- 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

Inscriptions 2021-2022

Options d'inscription

Choix

Tarifs

Type de règlements

Adhésion (103€)

Numéro de carte Pass Région : __

Licence Juniors / Séniors / Vétérans (58€)*

Licence jeunes moins de 15 ans (40€)*

Championnat par équipes adultes (27€)

Critérium Fédéral (27€)

Réduction 2ème inscription et + (- 20€)

Forfait jeunes: Adhésion + Licence + accompagnement Ecole -
salle d'activité (180€)

TOTAL

Nom Banque	Montant	Numéro chèques

Montant Chèques Vacances:

Date de règlement : / /

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

Jours	Horaires	Lieu

Participation à la vie du club

Seriez-vous disposé(e) à aider le club par le biais d'interventions bénévoles, notamment lors des compétitions sportives que nous accueillons ? (aider à installer la salle, monter des tables, tenir la buvette...)

Oui, régulièrement Oui, ponctuellement non je ne sais pas

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)