



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

N°01690166

Saison
2025 - 2026

NOM Prénom :

Date de naissance : Lieu : Sexe : Nationalité :

Adresse :

E-mail : Tel :

Profession des parents (facultatif)

Informations responsable légal

Nom Prénom :

Adresse (si différente) :

E-mail : Tel :

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 2025-2026

Options d'inscription

Choix

Tarifs

Type de règlements

- Adhésion (120€) -----
- Licence Juniors / Séniors / Vétérans (70€)* -----
- Licence jeunes moins de 15 ans (52€)* -----
- Critérium Fédéral Séniors (37€) -----
- Critérium Fédéral (22€) -----
- Réduction 2ème inscription et + (- 20€) -----
- Forfait jeunes: Adhésion + Licence + accompagnement Ecole -
salle d'activité (200€) // (180€ Vourles) -----
- TOTAL** -----

Numéro de carte Pass Région : __

Numéro Pass' Sport : __

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 de façon 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 :

- ADULTES de plus de 40 ans** : Pour ceux qui changent de catégorie vétéran (années de naissance finissant en 0 et en 5) : nécessité de fournir un certificat médical. Pour les autres vétérans (sans changement de catégorie), je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu **NON** à toutes les questions du questionnaire de santé (FFTT 25-10-1)
- ADULTES de moins de 40 ans** : Je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu **NON** à toutes les questions du questionnaire de santé (FFTT 25-10-1)
- MINEURS UNIQUEMENT** : Je joins l'attestation (signée par mon enfant et moi-même) qui certifie que j'ai répondu **NON** à toutes les questions du questionnaire de santé (FFTT 25-10-2)
- 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.

(Mention obligatoire*)

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

Signature du titulaire ou du représentant légal et date :

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