



ADHESION S.U.S. TENNIS DE TABLE

2 Rue du Marais – Complexe Nelson MANDELA – 67300 SCHILTIGHEIM

SAISON 2021/2022

RENSEIGNEMENTS JOUEUR/SE :

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : __/__/____ SEXE : NATIONALITE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : __/__/__ VILLE :

Tél portable : __/__/__/__ Email :

TARIFS COTISATIONS 2021/2022

(Entourer les cases souhaitées et inscrire le montant total à régler)

Nota(1) : Cette cotisation annuelle comprend : l'assurance FFTT (certificat médical obligatoire), la licence fédérale (si compétition ou loisirs), la mise à disposition à la salle du matériel de tennis de table, l'encadrement breveté.

CATEGORIES	Cotisation (1) avec 1 entraînement	Supplément 2ème entraînement	Supplément 3 ^{ème} entraînement	Critérium	Maillot	TOTAL
LOISIRS						
Toutes catégories	95 €	20 €			Facultatif 30 €	
COMPETITIONS						
Vétérans & Seniors	110 €	20 €	20 €	38 €	30 €	
Juniors – Cadets et Minimes	110 €	20 €	20 €	21 €	30 €	
Benjamins et Poussins	110 €	20 €	20 €	8 €	30 €	
Licenciés non joueurs	65 €					
Joueurs extérieurs	110 €					
Remise familiale	25 % à partir de 3 membres de la même famille (hors critérium & maillots)					-
TOTAL A REGLER						

Paiement joint à la fiche d'inscription par : chèque bancaire chèques vacances virement

J'autorise le club à utiliser les photos ou vidéos où j'apparais afin de promouvoir le club et l'activité

Je certifie avoir pris connaissance des différents règlements intérieurs et financiers de l'association en vigueur.

Je suis d'accord pour aider occasionnellement le club lors de certaines manifestations

Date : __/__/2021

Signature de l'adhérent (ou de son représentant légal) :



ADHESION S.U.S. TENNIS DE TABLE

Entraîneur : Laurentiu DIRMENT – 06.24.09.26.57

SAISON 2021/2022



PARTIE A REMPLIR POUR LES ENFANTS MINEURS

RENSEIGNEMENTS PARENTS :

PARENT 1 : NOM : PRENOM :

Tél portable : _/_/_/_/_/_/_

Email :

PARENT 2 : NOM : PRENOM :

Tél portable : _/_/_/_/_/_/_

Email :

A la fin des entrainements ou autres activités du club (encadrer les réponses souhaitées) :

- J'autorise mon enfant à rentrer seul

OUI

NON

DECHARGE PARENTALE

Autorisation de soins sur un mineur et suites à donner.

Je soussigné(e) :
représentant légal de l'enfant :
autorise par la présente le responsable du S.U.S-TT encadrant mon enfant lors des entraînements, des compétitions, des activités diverses pendant les stages ou des trajets lors des activités du club, à prendre toutes les dispositions que nécessiterait une situation d'urgence.

N° de téléphone en cas d'urgence :

Recommandations particulières :

A.....le..... **Signature du représentant légal :**

Merci de faire parvenir le dossier complet avec toutes les pièces ci-dessous à l'entraîneur ou à la secrétaire : Stéphanie MARTIN – 1 Rue de Rottelsheim 67170 KRIEGSHEIM - 06.88.89.16.34/martin.stephie@outlook.fr

- Le formulaire d'adhésion dûment rempli et signé (y compris la 2^e page pour les mineurs)
- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis de table en compétition établi après le 01/07/2021 **OU** l'auto-questionnaire de santé dans le cas d'un certificat médical datant de - de 3 ans.
- Le règlement par chèque, chèque vacances, virement à l'ordre du SUS TT (aucun règlement en espèces)

Données personnelles :

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'association pour la bonne gestion de ses membres. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez y accéder en vous adressant à la présidence de l'association, aux coordonnées ci-dessus. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement de ces données. .