



# ADHESION S.U.S. TENNIS DE TABLE

2 Rue du Marais – Complexe Nelson MANDELA – 67300 SCHILTIGHEIM

## SAISON 2023/2024

### RENSEIGNEMENTS JOUEUR/SE :

NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ SEXE ..... NATIONALITE : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : \_\_/\_\_/\_\_ VILLE : .....

Tél portable : \_\_/\_\_/\_\_ Email : .....

Déjà membre du club : OUI NON

### TARIFS COTISATIONS 2023/2024

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

**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 ainsi que l'encadrement.

CATEGORIES	MONTANT COTISATION ANNUELLE	TOTAL
Compétition jeunes et seniors	150 €	
Loisirs seniors	130 €	
Loisirs jeunes	110 €	
Baby Ping (année 2013 et années suivantes)	90 €	
Licenciés non joueurs	65 €	
Joueurs extérieurs	65 €	
Remise familiale	25 % à partir de 3 membres de la même famille	-
Don de soutien	(ouvrant droit à réduction d'impôt)	
TOTAL A REGLER		

**Païement 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 et en accepte tous les termes sans aucune réserve.
- Je suis d'accord pour aider occasionnellement le club lors de certaines manifestations

**Date :** \_\_/\_\_/2023 **Signature de l'adhérent** (ou de son représentant légal) :



# ADHESION S.U.S. TENNIS DE TABLE

Entraîneur : Aurélien Poirot-Zender - Portable : 06.64.69.57.95

## SAISON 2023/2024



### 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 la réponse souhaitée) :

- 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 Aurélien en main propre ou par mail : [sustt@outlook.fr](mailto:sustt@outlook.fr)**

- Le formulaire d'adhésion dûment rempli et signé (y compris la 2<sup>e</sup> page pour les mineurs)
- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis de table en compétition établi après le 01/07/2023 **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. .