



**FICHE D'INSCRIPTION
SAISON 2025 - 2026**

PHOTO
OBLIGATOIRE

Écrire de manière lisible, en MAJUSCULES ! Parties obligatoires en jaune !

NOM : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : _____ **Adresse** **:** _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

Téléphone pour 1 inscription licencié majeur

Téléphone **-(adulte) Portable:** _____

Téléphone pour 1 inscription licencié mineur

Téléphone **-(enfant) Portable:** _____

Téléphone **-(père de l'enfant) Portable:** _____

Téléphone **-(mère de l'enfant) Portable:** _____

Adresse E-Mail @ principale (pour envoi licence, docs et infos) : **Famille ou Mère:** _____

Si (et seulement si) c'est nécessaire d'envoyer les infos sur une 2^{ème} adresse mail, notez ci-dessous :

Père (si parents divorcés...) _____ **Adresse E-Mail @ secondaire :** _____

Le club décline toute responsabilité en cas de pertes ou de vols d'affaires. Avant chaque entraînement, veuillez-vous assurer que le cours a bien lieu. Le règlement intérieur du club sera consultable en début d'année.

Je soussigné **NOM :** _____ **PRÉNOM :** _____

-Reconnais que l'adhésion à l'Aurore Vitré entraîne l'acceptation du règlement intérieur du club* et des règlements de la FFTT.

*(*Lors des compétitions officielles, les joueurs s'engagent à porter les couleurs de l'association. *En cas d'indisponibilité lors d'une compétition, le joueur (ou ses parents) doit prévenir les dirigeants au plus vite. Dans le cas contraire, le joueur sera redevable de l'amende infligée au club. * Pour tout match abandonné en championnat adulte régional, le joueur doit fournir un certificat dans les 48h. Dans le cas contraire, le joueur sera redevable de l'amende infligée au club. *L'accès à la salle n'est pas autorisé en dehors des créneaux horaires attribués. *Les chaussures de sport sont obligatoires pour pénétrer dans la salle (il est indispensable de changer de chaussures avant de jouer). *Les joueurs s'engagent à être respectueux des règles, des personnes, du matériel et de la salle * Les joueurs s'engagent à participer au rangement du matériel et des balles après chaque entraînement ou compétition. *Les jeunes s'engagent à participer à l'arbitrage du championnat régional/national...) ... Voir le règlement complet sur le site du club.*

-Reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir été informé et pris connaissance des garanties d'assurance proposées avec la licence.

-Reconnais avoir été averti de l'intérêt de souscrire des garanties complémentaires proposées par la FFTT afin de bénéficier d'une meilleure indemnisation en cas de dommage corporel.

-Autorise le club à utiliser pour notre site internet (ou autres supports) l'image de la personne.

Date : _____ **Signature du titulaire ou du représentant légal :** _____



Décharge parentale obligatoire pour les mineurs

Je soussigné (e), autorise mon enfant à pratiquer le tennis de table et délègue tout pouvoir au Club Aurore Vitré Tennis de Table, sous la responsabilité du Président de la section, pour prendre les mesures qui s'imposent en cas d'accident ou de tout autre événement nécessitant une intervention d'urgence.

Je reconnais avoir été averti que le club ne prend pas en charge la surveillance de mon enfant en dehors des horaires d'entraînement.

Je reconnais être titulaire d'une responsabilité civile garantissant les dommages matériels et corporels causés aux tiers par le mineur.



certification médicale (mention obligatoire*)

J'ai fourni la saison dernière 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 (17-10).

Je joins un certificat médical de pratique sportive de moins d'un an à la date de cette demande, établi par le médecin sur papier libre ou sur l'imprimé 17-9

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

*** Vous devez cocher obligatoirement une des 3 cases ci dessus et une seule**

+ CASE A COCHER : J'ai pris connaissance des conditions d'assurances (voir document 17-2-2)

Certificat médical précédent : Date : ____ / ____ / ____ Nom du médecin : _____

TSVP

Nom et Prénom :

PARTIE RÉSERVÉE A L'ASSOCIATION

COTISATION :

A- Adhésion au club, **licence jeunes*** :

- Jeunes Toutes catégories (entraînement dirigé) : 230€
- Jeunes 1^{ère} année de TT, ayant moins de 11 ans (2015-2016-2017-2018) : 150€
- Jeunes Loisirs (pas de compétition, entraînement non dirigé) : 150€

B- Adhésion au club, **licence adultes** :

- Adultes compétition : 210€
- Adultes loisirs (pas de compétitions, ni tournois homologués): 150€

C- Adhésion au club, **licencié autre club et divers**:

- hors club : 120€

Supplément inscription au **Critérium Fédéral** (compétition individuel) :

- Jeunes : 18 €
- Seniors – Vétérans : 35 €

(chèque à part pour le critérium !)

Réduction : OUI NON Si OUI, Montant total de la réduction :

Plusieurs adhésions par foyer (10% sur le total des licences, **hors Critérium Fédéral**)(non cumulable avec licence « C »)

CADRE RÉSERVÉ A L'ASSOCIATION

| | | |
|---|---|---|
| Inscription prise par : ----- | ATTESTATION DE PAIEMENT: <input type="checkbox"/> OUI - délivrée le : _____ | à : _____ |
| RÈGLEMENT : | <input type="checkbox"/> NON | |
| Mode de règlement : Chèques – Chèques Vacances – Chèques Sports - Coupons Sport – Espèces | | |
| Montant Total : | TOTAL ----- | € |
| ÉCHELONNEMENT (encaissement du dernier chèque possible jusqu'en sept seulement, pour ceux qui s'inscrivent en juin) | | |
| Montant : | N° du Chèque et Nom de la banque : | Date du paiement : _____ A déposer au mois de : |
| 1 fois | | |
| 2 fois | | |
| 3 fois | |(sept au plus tard) |
| NOM DU PAYEUR (si différent du licencié): ----- | LICENCE : <input type="checkbox"/> COMPET | <input type="checkbox"/> LOISIR |

DOCUMENTS OBLIGATOIRES DU DOSSIER D'INSCRIPTION

- Une enveloppe timbrée libellée, uniquement pour ceux qui doivent recevoir remboursements coupons-sports
- Feuille d'inscription** dûment complétée (ci-dessus) ;
- Certificat médical** de non contre-indication à la pratique du tennis de table (avec mention « y compris en compétition » pour les compétiteurs),
 - ou l'Attestation** relative au questionnaire de santé (un même certificat est valable au maximum 3 ans ; il est donc à refaire au minimum tous les 3 ans. **Pour les « nouveaux » licenciés au club, il faut obligatoirement fournir un nouveau certificat). Pour les jeunes qui passent dans la catégorie Senior, il faut également un nouveau certificat médical obligatoire.**
- Chèque** du montant de l'adhésion (à l'ordre d'Aurore Vitré tennis de table) et de l'inscription au critérium fédéral (idem).