



Souffelweyersheim - Tennis de Table

Lieu et horaires des entrainements :	Salle Polyvalente Adresse	Espace Sportif des 7 Arpents 14 Rue des 7 Arpents 67460 Souffelweyersheim
	Horaires	Mar. 18h-22h / Ven. 20h-22h / Dim. 16h-18h
Contact :	Président :	NAKO Serge
	Téléphone :	06.59.46.05.77
	Email :	ttsouffel@gmail.com
Site Internet :	https://ttsouffel.sportsregions.fr/	

Formulaire d'inscription – Saison 2023/2024

RENSEIGNEMENT SUR LA PERSONNE LEGALE		Nouvelle Adhésion <input type="checkbox"/>		Renouvellement <input type="checkbox"/>	
Nom :		Prénom :		Né le :	
Adresse :					
CP :		Ville :			
Tél. Port :		Email :			
Tél. Port Parent 1 (mineur)		Email Parent 1 (mineur)			
Tél. Port Parent 2 (mineur)		Email Parent 2 (mineur)			
Tél. Port éventuel du jeune (mineur)		Email éventuel du jeune (mineur)			
RENSEIGNEMENT SUR L'ADHERANT		A cocher si l'adhérent est identique à la personne légale <input type="checkbox"/>			
<u>1^{er} Adhérent</u>		<u>2nd Adhérent</u>		<u>3^{ème} Adhérent</u>	
NOM, Prénom :		NOM, Prénom :		NOM, Prénom :	
Né le :		Né le :		Né le :	
Loisir <input checked="" type="checkbox"/>		Loisir <input checked="" type="checkbox"/>		Loisir <input checked="" type="checkbox"/>	
Championnat : AGR <input type="checkbox"/> LGETT <input type="checkbox"/>		Championnat : AGR <input type="checkbox"/> LGETT <input type="checkbox"/>		Championnat : AGR <input type="checkbox"/> LGETT <input type="checkbox"/>	
DONNEES PERSONNELLES					
Je soussigné :					
1) <input type="checkbox"/> autorise <input type="checkbox"/> n'autorise pas l'utilisation de mes données personnelles pour les usages mentionnés articles 10.					
2) <input type="checkbox"/> autorise <input type="checkbox"/> n'autorise pas la prise de photos et de vidéos dans le cadre de l'activité. Ces dernières peuvent uniquement être exploitées dans les supports de communication de l'association (articles de presse, site internet, ...).					

Besoin d'une Attestation (CE, ...) : oui non

Bénéficie du Pass' Sport : oui non (si oui, merci de fournir attestation CAF ainsi que copie du livret de famille)

Modalités de paiement

Catégories	Tarif	Nbre	Total	Mode de Règlement	
Loisir (de base)	85€			Le règlement de la cotisation se fait uniquement par virement bancaire : Titulaire : Souffel Tennis de Table IBAN : FR76 1027 8010 1900 0205 8210 126 Merci d'indiquer le nom et prénom dans l'objet comme par ex : « Cotisation 2023-2024 Serge NAKO »	
Championnat AGR	+15€				
Championnat LGETT	+15€				
Equipement	Caution			PIECES RECUPEREES (à compléter par un resp. de la section TT Souffel)	
Maillot TT Souffel (Obligatoire en compétition)	+30€			<input type="checkbox"/> Formulaire d'inscription complété <input type="checkbox"/> Certificat médicale obligatoire (valable 3 ans) pour toute nouvelle inscription. Pour le renouvellement, remettre le document « attestation de santé » complété et signé si certificat de moins de 3 ans. <input type="checkbox"/> Autorisation parentale signée <input type="checkbox"/> Les règles de fonctionnement lues, approuvées et signées <input type="checkbox"/> Règlement de la cotisation	
Après 2 années consécutives en compétition, le maillot est offert					
Remises					
2 nd adhésion et + (par adhésion sup.)	-15€				
Total					

Les pongistes seront admis aux entrainements qu'après remise du DOSSIER COMPLET



Souffelweyersheim - Tennis de Table

Lieu et horaires des entrainements :	Salle Polyvalente	Espace Sportif des 7 Arpents 14 Rue des 7 Arpents 67460 Souffelweyersheim Mar. 18h-22h / Ven. 20h-22h / Dim. 16h-18h
	Adresse	
	Horaires	
Contact :	Président :	
	Téléphone :	06.59.46.05.77
	Email :	ttsouffel@gmail.com
Site Internet :		https://ttsouffel.sportsregions.fr/

3 signatures sont nécessaires sur ce formulaire

Autorisation parentale – Saison 2023/2024

Je soussigné(e):

demeurant à :

Responsable légal de :

- 1) Autorise l'entraîneur du TT Souffel ou le cadre responsable majeur à prendre toutes les mesures en cas de nécessité pour l'hospitalisation de mon (mes) enfant(s) si je ne peux être joint.
→ Indiquez ci-dessous le(les) numéros de téléphone où le TT Souffel peut vous joindre en cas d'urgence :
N° : N° :
- 2) Autorise le TT Souffel à utiliser toute photo prise de son (ses) enfant(s) ou d'un membre de sa famille lors d'un évènement auquel participe le club, sur ses supports habituels (site internet, Souffel Mag, ...)
- 3) Autorise mon enfant à être véhiculé dans la voiture d'une personne désignée pour le transport lors d'une rencontre sportive
- 4) M'engage à laisser mon enfant sur le lieu de rendez-vous ou sur le lieu d'entraînement seulement après avoir eu confirmation de la présence d'un éducateur ou d'un dirigeant sur place.
- 5) M'engage également à récupérer mon enfant après l'entraînement ou la rencontre

Lu et approuvé,

Date :

Signature :

Adhésion aux règles de fonctionnement du TT Souffel

- 1) Je reconnais avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur et des règles du sport et m'engage à les respecter
- 2) Je reconnais avoir pris connaissance des règles de fonctionnement de la section qui m'ont été remises avec le dossier, et déclare y adhérer notamment pour tout ce qui concerne :
→ La pratique du tennis de table et ses obligations (articles 2.3.4 et 5)
→ Les responsabilités et assurances (articles 7 et 9)

Lu et approuvé,

Date :

Signature :

Assurances

Je reconnais avoir pris connaissance du chapitre assurance.

- Je reconnais avoir satisfait à la visite médicale **OBLIGATOIRE** m'autorisant à pratiquer le tennis de table en compétition (joindre **OBLIGATOIREMENT** le certificat médical avec le bulletin d'adhésion).

Lu et approuvé,

Date :

Signature :