

# Fiche d'inscription 2024/2025

## Informations personnelles :

Pour les mineurs

**Nom :** ..... **Prénom :** .....  
**Né(e) le :** ..... / ..... / ..... à ..... **Sexe :** ..... **Nationalité :** .....  
**Adresse :** .....  
**Code Postal :** ..... **Ville :** .....  
**Tél domicile :** ..... **Tél portable :** .....  
**Adresse mail (important) :** .....  
**Profession et adresse employeur :** .....  
**Classe et nom de l'établissement scolaire :** .....  
**Nom prénom du père :** .....  
**Adresse mail :** ..... **Tél portable :** .....  
**Profession et adresse employeur :** .....  
**Nom prénom de la mère :** .....  
**Adresse mail :** ..... **Tél portable :** .....  
**Profession et adresse de l'employeur :** .....

Suite à la hausse ces 2 dernières saisons des tarifs des licences reversées à nos instances sportives départementales, régionales et nationales, suite aussi à notre appel à volontaires en début de saison 2023/2024 resté lettre morte pour nous aider sur nos organisations sportives et extra-sportives qui nous permettent d'équilibrer nos finances, et afin de vous proposer de pratiquer votre discipline avec un encadrement de qualité et avec du matériel en bon état, le comité directeur de l'association a validé par le vote de l'assemblée générale du 23 juin 2024 l'augmentation de vos cotisations tel qu'il avait été annoncé la saison dernière. Nous ferons en sorte que cette augmentation ne se reproduise pas pour la saison 2025/2026, c'est notre objectif !

Pour rappel, un dossier complet doit être transmis au plus tard lors de la 3<sup>ème</sup> séance d'entraînement et comprend ces 3 pages, un règlement, et une attestation de santé ou un certificat médical selon les cas.

## Partie réservée aux éducateurs et bénévoles de l'association :

**N° de licence de la saison 2023/2024 :** ..... **Compétition**  / **Loisir**

Licence <b>Compétition adulte / mineur</b>	→	260 €	<input type="checkbox"/>
Licence <b>Loisir mineur</b>	→	230 €	<input type="checkbox"/>
Licence <b>Loisir adulte</b>	→	165 €	<input type="checkbox"/>
Licence <b>Baby Ping</b>	→	150 €	<input type="checkbox"/>
Licencié <b>Extérieur</b>	→	120 €	<input type="checkbox"/>

**Don\*** (déductible à 66% de vos impôts) \_\_\_\_\_ €

Participation au Critérium Fédéral	→	+ 45 €	<input type="checkbox"/>	
Maillot PRGTT	→	+ 30 €	<input type="checkbox"/>	Taille : .....
Raquette Débutant	→	+ 35 €	<input type="checkbox"/>	
Réduction famille 2 <sup>ème</sup> licence		- 20 €	<input type="checkbox"/>	
Réduction famille 3 <sup>ème</sup> licence et suivantes		- 30 €	<input type="checkbox"/>	
Réduction Pass' Sport		- 50 €	<input type="checkbox"/>	Code : .....
Réduction Pass' Région		- 30 €	<input type="checkbox"/>	N° de carte ..... Code 4 chiffres : .....

**TOTAL :** → \_\_\_\_\_ €

\* N'hésitez à solliciter un membre du comité directeur pour plus d'information.

# Première Licence ou Certificat Médical de plus de 3 ans - ADULTE

## **Certificat médical :**

Je soussigné(e) Docteur : ..... N° d'ordre (obligatoire) : .....

Certifie avoir examiné .....  
Et n'avoir constaté à ce jour aucune contre indication à la pratique du tennis de table

Fait à ..... Le ..... / ..... / .....

Cachet :

Signature du médecin :

---

## **Renouvellement Licence ADULTE**

(voir formulaire 24-10-1)

### **Attestation de santé :**

Je soussigné :

**Nom :** ..... **Prénom :** ..... **N° de licence :** .....

Déclare avoir précédemment fourni un certificat médical daté de moins de 3 ans à ce jour et atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé. Je sais qu'à travers cette attestation, et comme cela est précisé dans la circulaire administrative de la FFTT, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFTT ne pourra être recherchée.

Date du certificat médical précédent : ..... / ..... / .....

Nom du médecin : .....

Date et signature du titulaire ou du représentant légal :

---

## **Enfants et Jeunes de moins de 18 ans**

(voir formulaire 24-10-2)

### **Attestation de santé :**

Je soussigné :

**Nom :** ..... **Prénom :** ..... **N° de licence :** .....

Déclare avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé. Je sais qu'à travers cette attestation, et comme cela est précisé dans la circulaire administrative de la FFTT, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFTT ne pourra être recherchée.

Date et signature du joueur mineur :

Date et signature du représentant légal  
obligatoire :

## Autorisation de soins en cas d'accident sur mineur

Je soussigné (Nom, Prénom, Qualité),

Autorise par la présente concernant mon enfant (Nom, Prénom du licencié) :

- tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire
- le responsable de l'association, éducateurs, responsables d'équipe, bénévoles :
  - à prendre toutes les mesures utiles et notamment à demander son admission en établissement de soins.
  - à prendre l'enfant à sa sortie, uniquement en cas d'indisponibilité absolue des parents ou du représentant légal du mineur.

Fait à : ..... Le ..... Signature :

## Autorisation de transport pour les mineurs

Je soussigné (Nom, Prénom, Qualité),

Autorise par la présente concernant mon enfant (Nom, Prénom du licencié) :

- à être transporté en voiture particulière ou en minibus dans le cadre des déplacements sportifs.
- je m'engage à avoir vérifié que je dispose d'une assurance en cas d'accident ou à souscrire à une assurance le cas échéant.

Fait à : ..... Le ..... Signature :

## Droit à l'image & Données personnelles

- Je suis informé(e) de l'existence du site internet [www.prgtt.com](http://www.prgtt.com) de l'association et de l'utilisation de photos pour les articles de presse. J'autorise le club à publier sur les supports précédemment cités les photos en lien avec la discipline. Toutefois, si une photo sur laquelle je figure ne me convient pas, le club s'engage à la retirer et à ne plus l'utiliser sur simple demande écrite (email) de ma part.
- Je suis informé que le club traite mes données personnelles (Nom, prénom, date de naissance, adresses mail et postale, n° de téléphone et potentiellement employeur), ceci dans le cadre de la gestion financière et sportive de l'association et pour communiquer à propos des différents événements sportifs et extra-sportifs.

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

## Communication

En scannant le QR-Code ci-dessous vous accédez directement au groupe WhatsApp souhaité.

PRGTT  
Groupe WhatsApp



Compétition PRGTT  
Groupe WhatsApp



## Règlement

- Chèque à l'ordre du PRGTT 74\_
- Espèces
- Chèques vacances
- Virement

IBAN FR76 1027 8024 2000 0208 3410 178  
Code BIC CMCIFR2A

Les règlements par chèque transmis avant le 31/08/2024, seront encaissés à partir du 01/09/2024.