

FICHE D'INSCRIPTION **JEUNE**

SAISON 2023/2024



Licencié (à compléter par l'adhérent ou le représentant légal)	
NOM :	
Prénom :	Date du Certificat Médical :
Date de naissance :	Date de l'auto-questionnaire de santé pour mineur :
Sexe : <input type="radio"/> féminin <input type="radio"/> masculin	
Parent 1 ou représentant légal	Parent 2 ou représentant légal
Adresse :	Adresse :
Mail 1 :	Mail 2 :
Portable 1 :	Portable 2 :
Tél. fixe 1 :	Tél. fixe 2 :

Tarifs (entourer le type de licence) et mode de règlement

TYPE DE LICENCE	COMPETITION	LOISIR
Années naissance	2005 à 2018	
Tarif	115,00 €	80,00 €

Règlement			
Chèque (s)	Chèque vacances	Pass sport	espèces

Souhaitez-vous une attestation/facture acquittée pour votre C.E. : OUI NON
(Joindre l'imprimé C.E. à compléter, sinon une simple attestation sera envoyée par mail au plus tard fin octobre)

AUTORISATIONS PARENTALES - VIE DU CLUB

En tant qu'adhérent (e) ou représentant légal de : _____, je confirme :

- Avoir pris connaissance de la Charte du Club et en accepte les termes (charte disponible sur le site et dans le club).
- Autoriser / Ne pas autoriser* mon enfant à quitter seul la salle de tennis de table sous ma responsabilité. L'enfant est sous la responsabilité des encadrants uniquement pendant les cours. En dehors de ce critère, l'enfant est sous la responsabilité des parents.
- Autoriser / Ne pas autoriser* les responsables (membres du Bureau ou entraîneurs) à faire donner, à l'adhérent, tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente après consultation d'un praticien ou des services d'urgence.
- Autoriser / Ne pas autoriser* le Club TENNIS DE TABLE DE ST HILAIRE DE LOULAY à diffuser des photos ou vidéos de l'adhérent sur tout support (presse écrite, site internet ...) dans le cadre de son activité sportive ou manifestations (compétitions, stages ...).

*Rayer les mentions inutiles

Je souhaiterai participer à la vie du Club et me propose d'aider dans les domaines suivants :

- Souhaite faire partie du bureau TENNIS DE TABLE ST HILAIRE DE LOULAY
- Aide à l'organisation des manifestations

Observations, remarques :

Fait à :

Le :

Signatures du licencié et du représentant légal :