



Club Pongiste Belleneuvois

N° club : 06210088 - Association loi 1901 / Siren : 414 244 103 / Agrément J&S N° 21 S 237
Déclaration en Préfecture : 20/07/1984 / Publication au Journal Officiel : 10/08/1984



Bulletin d'adhésion – saison 2018/2019

Date saisie Licence [___/___/___] par [___]
Date saisie fichier adhérent [___/___/___] par [___]

- Première licence Mutation
 Renouvellement N° licence [_____]

Le prix de la cotisation, pour les formules ① & ② est dégressif si plusieurs membres **du même foyer** adhèrent au CPB. 1^{ère} cotisation → 70€, 2^{ème} cotisation → 60€, les suivantes → 50€

| Cotisation | |
|--|-----|
| Formule ① : Entraînements dirigés et/ou Compétitions | 70€ |
| Formule ② : Baby Ping | 70€ |
| Formule ③ : Sport Santé / Loisir | 25€ |

Nom [_____]
Prénom [_____]
Né(e) le [___/___/___] Dépt [___] Ville [_____]
Sexe Masculin Féminin Nationalité [_____]
☎ [___/___/___/___/___] 📞 [___/___/___/___/___]
@mail [_____] @ [_____]
Adresse [_____
[_____
C. Postal : [___] Ville [_____]

| Licence | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Formule | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ |
| <input type="checkbox"/> Poussin - 2010 et après | 34,50€ | 6,10€ | 6,10€ |
| <input type="checkbox"/> Benjamin - 2008 et 2009 | 34,50€ | | 6,10€ |
| <input type="checkbox"/> Minime - 2006 et 2007 | 40,50€ | | 6,10€ |
| <input type="checkbox"/> Cadet – 2004 et 2005 | 40,50€ | | 6,10€ |
| <input type="checkbox"/> Junior – 2001 à 2003 | 55,00€ | | 13,40€ |
| <input type="checkbox"/> Senior – 1979 à 2000 | 59,00€ | | 13,40€ |
| <input type="checkbox"/> Vétéran – 1978 et avant | 59,00€ | | 13,40€ |

Titulaire du permis de conduire : Oui Non Date permis : ___/___/___

Règlement (Le chèque sera retiré le 30/09 – si plusieurs chèques, M+1, M+2)

- 1 chèque 2 chèques 3 chèques Espèces Chèques vacances
N° N° N°

Je souhaite un justificatif de paiement au nom de : _____



Maillot du Club – “Portez les couleurs de votre club“ 20€(*)
Tenue obligatoire pour toutes les compétitions, individuelle ou par équipe
(*) prix coutant

Critérium Fédéral – compétition individuelle

| | | |
|--|--------|---|
| <input type="checkbox"/> Poussin - Benjamin | 9,00€ | Cette compétition est fortement conseillée pour les jeunes |
| <input type="checkbox"/> Minime - Cadet - Junior | 9,00€ | |
| <input type="checkbox"/> Senior - Vétéran | 27,00€ | |

Total à régler _____ €
Cotisation + licence + critérium (option)

Nombre de maillot : _____ X 20€ = _____ €
Taille : _____
A régler séparément

Pour les mineurs, coordonnées des parents ou tuteurs

Père ou Tuteur

Nom [_____]
Prénom [_____]
☎ [___/___/___/___/___] 📞 [___/___/___/___/___]
@mail [_____] @ [_____]
Adresse [_____
C.postal : [___] Ville [_____]

Informations complémentaires que vous souhaitez porter à notre connaissance

Mère ou Tutrice

Nom [_____]
Prénom [_____]
☎ [___/___/___/___/___] 📞 [___/___/___/___/___]
@mail [_____] @ [_____]
Adresse [_____
C.postal : [___] Ville [_____]

Informations complémentaires que vous souhaitez porter à notre connaissance



Club Pongiste Belleneuvois

N° club : 06210088 - Association loi 1901 / Siren : 414 244 103 / Agrément J&S N° 21 S 237
Déclaration en Préfecture : 20/07/1984 / Publication au Journal Officiel : 10/08/1984



Bulletin d'adhésion – saison 2018/2019

Si besoin, pour les mineurs, autre contact (précisez lien de parenté) : [_____]

Nom [_____]

Prénom [_____]

☎ [____/____/____] ☎ [____/____/____]

@mail [_____] @ [_____]

Adresse [_____]

C.postal : [_____] Ville [_____]

Informations complémentaires que vous souhaitez porter à notre connaissance

>>>> **Je participe à la vie de mon club** <<<<

J'indique par ordre de préférence 3 manifestations / activités pour lesquelles je peux donner un peu de mon temps :

| | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Loto | <input type="checkbox"/> Journal du Club | <input type="checkbox"/> Commission Jeunes | <input type="checkbox"/> Buvette foire de Mirebeau |
| <input type="checkbox"/> Vide grenier | <input type="checkbox"/> Bulles de Noël | <input type="checkbox"/> Encadrement compétitions et stages jeunes | |

☞ **J'atteste avoir reçu le livret adhérent et pris connaissance des informations concernant :**

Les conditions d'assurances proposées par la FFTT et leurs limites (www.fft.com, «FFTT- Le contrat d'assurances») rubrique «administratif» et des assurances qui me sont proposées, notamment une assurance dommage corporel de base et garanties complémentaires,

Les formules proposées, les compétitions et le règlement intérieur que j'accepte sans réserve.

☞ **Certification médicale (Vous devez cocher obligatoirement une des 2 cases et une seule) :**

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.
Nom du médecin [_____] en date du [____/____/____]
Allergies/Contre-indications [_____]
[_____]

☞ **J'autorise la réalisation et l'exploitation de photos et vidéos dans un cadre associatif et sportif directement lié au club et à la pratique du tennis de table (supports de communications et d'informations pour le journal du club, le site internet, la presse, etc...).**

☞ **J'atteste avoir pris connaissance que les informations que j'ai fournies font l'objet d'un fichier déclaré à la CNIL et susceptible d'être communiquées par la FFTT à des fins commerciales ou associatives et que les éléments pour y faire opposition sont mentionnées dans le livret adhérent qui m'a été remis.**

Faire précéder votre signature de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Date et Signature(s) de l'adhérent(e) ou des parents (ou tuteur/tutrice)

☞ **Attention, seules les demandes complètes pourront être prises en compte :**

Bulletin d'adhésion complété (recto/verso) +certificat médical valide ou attestation questionnaire de santé +règlement

Adhésion prise en compte par : (Nom) _____ (prénom) _____ (Date) _____