



# 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 2019/2020

Date saisie Licence [\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_] par [\_\_\_]  
Date saisie fichier adhérent [\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_] par [\_\_\_]

- Première licence     Mutation  
 Renouvellement    N° licence [\_\_\_\_\_]

**Avantage famille** : réduction de 10€ sur la 2<sup>ème</sup> cotisation et de 20€ sur les suivantes pour les membres **d'un même foyer**.

Cotisation	
Formule ① : Entraînements dirigés et/ou Compétitions	75€
Formule ② : Baby Ping	75€
Formule ③ : Sport Santé / Loisir	35€

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 - 2011 et après	39,00€	7,05€	7,05€
<input type="checkbox"/> Benjamin - 2009 et 2010	39,00€		7,05€
<input type="checkbox"/> Minime - 2007 et 2008	45,00€		7,05€
<input type="checkbox"/> Cadet – 2005 et 2006	45,00€		7,05€
<input type="checkbox"/> Junior – 2002 à 2004	59,00€		15,30€
<input type="checkbox"/> Senior – 1980 à 2001	63,00€		15,30€
<input type="checkbox"/> Vétéran – 1979 et avant	63,00€		15,30€

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 <b>fortement conseillée</b> pour les jeunes
<input type="checkbox"/> Minime - Cadet - Junior	9,00€	
<input type="checkbox"/> Senior - Vétéran	28,00€	

**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 2019/2020

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"/> Buvette foire de Mirebeau	<input type="checkbox"/> Loto	<input type="checkbox"/> Bulles de Noël	<input type="checkbox"/> Vide grenier
<input type="checkbox"/> Coaching Compèt. Jeunes	<input type="checkbox"/> Entraînements	<input type="checkbox"/> Organisation Tournois	<input type="checkbox"/> Autre.....

☞ **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](http://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.
- 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) \_\_\_\_\_