



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 2024/2025

Groupe (à renseigner par l'animateur) : Découverte Initiation
 Perfectionnement Espoir Adulte Loisir

Première licence Mutation
 Renouvellement N° licence [_____]

Avantage famille : réduction de 10€ sur la 2^{ème} adhésion et de 20€ sur les suivantes pour les membres **d'un même foyer**.

Adhésion club	
Formule ① : Entraînements dirigés et/ou Compétitions	75€
Formule ② : Découverte	75€
Formule ③ : Sport Santé / Loisir	35€

Nom [_____]

Prénom [_____]

Nom de naissance (si différent) [_____]

Né(e) le [____ / ____ / ____] à : C. Postal [_____] Ville [_____]

Sexe Masculin Féminin Nationalité [_____]

Contact adhérent (ou responsable légal) ☎ [____ / ____ / ____ / ____ / ____]

@mail [_____ @ _____]

Adresse [_____]

[_____]

C. Postal [_____] Ville [_____]

Règlement (Chèque à l'ordre de **C.P.B.** – retiré le 30/09 – si plusieurs chèques, M+1, M+2)

1 chèque 2 chèques 3 chèques Espèces Pass'Sport CAF-ATL

N° N° N° Chèq. Vacances / C. Sport

Je souhaite un justificatif de paiement au nom de : _____



Maillot du Club – "Portez les couleurs de votre club" 25€(*)

Tenue obligatoire pour toutes les compétitions, individuelle ou par équipe
(*) prix coutant

Licence Fédérale			
Formule	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③
<input type="checkbox"/> Poussin – 2016 et après	45,00€	11,50€	11,50€
<input type="checkbox"/> Benjamin - 2014 et 2015	45,00€		11,50€
<input type="checkbox"/> Minime - 2012 et 2013	51,00€		11,50€
<input type="checkbox"/> Cadet – 2010 et 2011	51,00€		11,50€
<input type="checkbox"/> Junior – 2006 à 2009	65,00€		21,30€
<input type="checkbox"/> Senior – 1985 à 2005	69,00€		21,30€
<input type="checkbox"/> Vétéran – 1984 et avant	69,00€		21,30€

Critérium Fédéral – compétition individuelle

<input type="checkbox"/> Poussin - Benjamin	18,50€	Le club prend en charge 50% de l'inscription pour les jeunes
<input type="checkbox"/> Minime - Cadet - Junior	9,00€	
<input type="checkbox"/> Senior - Vétéran	28,00€	

Total à régler _____, _____ €
Adhésion + licence + critérium (option)

Nombre de maillot : _____ X 25€ = _____ €
Taille : _____
A régler séparément, merci

Pour les mineurs, coordonnées des parents ou tuteurs

Père Mère Tuteur Représentant légal

Nom [_____]

Prénom [_____]

☎ [____ / ____ / ____ / ____ / ____]

@mail [_____ @ _____]

Informations complémentaires que vous souhaitez porter à notre connaissance

Père Mère Tuteur Représentant légal

Nom [_____]

Prénom [_____]

☎ [____ / ____ / ____ / ____ / ____]

@mail [_____ @ _____]

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 2024/2025

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

Nom [_____]

Informations complémentaires que vous souhaitez porter à notre connaissance

Prénom [_____]

>>>> **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, «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.**
- En tant que dirigeant, encadrant, arbitre, juge arbitre, capitaine, j'ai bien noté** que les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'État afin qu'un contrôle automatisé de l'honorabilité soit réalisé. (Contrôle d'honorabilité - article L. 212-9 du code du sport)

☞ **Certification médicale (Vous devez cocher obligatoirement une des 3 cases et une seule) :**

- Pour les mineurs**, je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu "Non" à toutes les questions du questionnaire de santé mineur.
- Pour les adultes**, 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 de santé.
- 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, site internet, réseaux sociaux, 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) _____