



Prénom et nom en majuscules

Fiche d'inscription 2024 / 2025

Adhérent n° :

Nom : Prénom : Nationalité :

Sexe : Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

.....

Code postal : Commune :

Email :

Tél. : N° d'urgence.....

Représentant légal (pour les mineurs à la date d'inscription) :

Nom : Prénom :

Email :

Tél :

COTISATION ANNUELLE

Jeu libre (sans entraînement)	145€	
4 / 7 ans	90€	
Loisirs Adulte	190€	
Adulte Compétiteur	190€	
Jeune	190€	
Dirigeant Non Praticant	21€	
Extérieur	90€	
Parkinson	115€	
Pass'Sport -50€		
Réduction Famille : 2 ^{ème} adhérent - 20€ - 3 ^{ème} adhérent -30€		
COMPETITIONS INDIVIDUELLES		
Tournoi du Conseil Départemental : 25€		
Critérium Fédéral : Poussin/Benjamin (-11) 22€ - Minime/Cadet (-15) 27€ - Junior (-19) 29€ - Senior/Vétérans 43€		
TOTAL		

Règlement (Partie réservée au SAGCTT)

Chèque : Ordre SAGCTT

Date : Numéro : Banque :

Espèces : **Date :** **Chèques Vacances :**

RÈGLEMENT INTÉRIEUR ET DIFFUSION D'IMAGES

Je, soussigné, reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur et de la Charte de la section SAGCTT et les accepter. Je reconnais également avoir pris connaissance que pour la pratique du Tennis de Table il est obligatoire de présenter un Certificat Médical conforme aux règles de la F.F.T.T.

Je soussigné(e), autorise / n'autorise pas*
la prise de vue de mon enfant (pour les mineurs) ou de moi-même (pour les majeurs) dans l'exercice de la pratique de leur sport (ou dans les moments d'attente) et la diffusion des images sur les publications du SAGC TENNIS DE TABLE (journal interne, site internet, réseaux sociaux, etc...)

Fait à Cestas, le

Signature :

* Rayez la mention inutile

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e)

autorise mon enfant à se rendre seul, se présenter et repartir seul à la fin de l'activité ou si celle-ci est interrompue ou annulée.

m'engage à accompagner, à présenter mon enfant et à le retirer à la fin de l'activité.

autorise les personnes suivantes à accompagner, à présenter mon enfant et à le retirer à la fin de l'activité :

.....
.....
.....

Fait à Cestas, le

Signature :

AUTORISATION DE DÉPLACEMENT

Sauf avis contraire des parents ou tuteurs, confirmé par lettre recommandée à l'association, tout enfant inscrit qui pratique la compétition est sujet à déplacements (aux épreuves par équipes ou individuelles).

Dans le cas de déplacement, les parents ou tuteurs sont tenus d'accompagner leurs enfants ou de les confier personnellement aux chauffeurs des véhicules utilisés. Dans le cas où l'enfant serait présent au lieu de rendez-vous, non accompagné par ses parents ou tuteurs, l'association considère que l'autorisation de transport lui est accordée.

Je, soussigné(e)

• Donne au responsable de la section organisateur du déplacement l'autorisation de faire véhiculer mon enfant dans le véhicule de son choix, en bon état, pourvu d'une assurance en règle et des dispositifs de sécurité réglementaires et conduit par une personne habilitée à la faire.

• Donne aux accompagnateurs, responsables de la section l'autorisation de prendre toute décision nécessaire devant une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale.

Fait à Cestas, le

Signature :