

## IDENTIFICATION

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Gsm 1 : \_\_\_\_\_ Gsm 2 : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## RESPONSABLE LEGAL(E) – pour les mineurs

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Gsm : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_



## ADHESION

	Licence Promotion	✓	Licence Compétition	✓	Inscription Critériums	✓
<b>Juniors à Vétérans</b> Né(e) en 2002 et avant	60 €		100 €		25 €	
<b>Poussins à Cadets</b> Né(e) en 2002 et après	50 €		90 €		20 €	

## PROMOTION POUR LES FEMINIENNES : tarifs réduits de 50 %

### FAMILLES (se renseigner auprès des responsables)

Remises : pour 2 personnes 15 % sur le total Licences, 20 % pour 3 personnes et plus

Adhésion réglée : en espèces  par chèque  (Banque : \_\_\_\_\_ N° : \_\_\_\_\_)

## RENSEIGNEMENTS PONGISTES

Ancien club	Année	Classement	Diplômes (indiquer le niveau)		
			Arbitre	Juge-arbitre	Entraîneur

Souhaite une formation :

Arbitre

Juge-arbitre

Entraîneur



➤ **DEPLACEMENTS LORS DE COMPETITIONS (pour les mineurs)**

Je soussigné \_\_\_\_\_ ,

responsable légal(e) de : \_\_\_\_\_ ,

autorise mon enfant à utiliser le(s) transport(s)

voiture d'adhérent (*cocher la case*)

bus (*cocher la case*)

mis à disposition par l'association Tampon Tennis de Table pour se rendre aux diverses compétitions pongistes.

Fait à :

le :

Signature

-----

➤ **DIFFUSION DES DONNEES**

Le Tampon Tennis de Table constitue un fichier numérisé regroupant les principales données de ses adhérents (date de naissance, adresse, téléphone, courriel, ...). Ce document est mis à jour tous les ans à chaque nouvelle saison sportive ou lors de changements importants (domicile, téléphone). Il est bien entendu confidentiel.

Cependant, afin de faciliter les échanges entre les adhérents de l'association (rencontres par équipes, déplacements sportifs, rendez-vous au club, ...) acceptez vous :

- que votre courriel soit diffusé aux autres membres du club  oui  non
- que votre numéro de téléphone soit diffusé aux autres membres du club  oui  non

M. (Mme) \_\_\_\_\_

Fait à :

le :

Signature

**Pour les enfants mineurs :**

M. (Mme) \_\_\_\_\_ , responsable légal(e)

de \_\_\_\_\_

Fait à :

le :

Signature

## ➤ DIFFUSION SUR LE SITE WEB DU TAMPON TENNIS DE TABLE, LES AUTRES SITES WEB

Ce site est tout particulièrement destiné aux adhérents et amis du TTT. Il offre toutefois un certain nombre de catégories d'informations et de fonctionnalités qui seront utiles à l'ensemble des pongistes de notre île.

Vous y découvrirez toutes les informations administratives nécessaires aux adhérents mais également les résultats sportifs des différents tournois, championnats par équipes et individuels, ...

On y trouve un ensemble d'extraits sonores, de vidéos et de nombreuses photographies.

Comme les adhérents jeunes et adultes seront sans doute filmés, photographiés et interviewés, le TAMPON TENNIS DE TABLE vous demande de bien vouloir remplir et retourner le document, signé, ci-dessous.

Il nous est indispensable afin que nous puissions diffuser sur le web les fichiers multimédias numériques décrits dans le paragraphe précédent.

Je soussigné (NOM – Prénom) \_\_\_\_\_

• Autorise– N'autorise pas (\*) le TAMPON TENNIS DE TABLE ou toute autre association, à diffuser sur son site Internet (tampon-tennis-de-table.re) les photographies, extraits filmés et sonores me concernant, pour une durée de un (1) an à compter de la date de leur mise en ligne.

OU

• Autorise – N'autorise pas (\*) le TAMPON TENNIS DE TABLE ou toute autre association, à diffuser sur son site Internet (tampon-tennis-de-table.re, comlr974.jimdo.com/ ...) les photographies, extraits filmés et sonores **concernant mon enfant mineur**

**NOM – Prénom :** \_\_\_\_\_

pour une durée de trois (3) ans à compter de la date de leur mise en ligne.

Fait à :

le :

Signature

(\*) Barrer la mention inutile

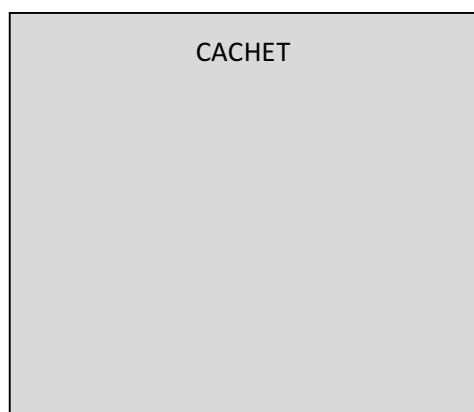
*REMARQUE : Vous pourrez toutefois nous faire part ultérieurement, à tout moment, de votre souhait que la diffusion de toute image et tout extrait sonore, sur quelque support que ce soit, soit interrompue. Un simple courrier adressé au Président de l'association sera suffisant pour entraîner la suppression des fichiers concernés sur le site web.*

## ➤ MODELE DE CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE AU SPORT

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_, docteur en médecine, certifie que l'examen de \_\_\_\_\_, effectué ce jour, ne met pas en évidence de contre-indication à la pratique du tennis de table.

Certificat fait à :

le :



Signature

