

IDENTIFICATION DU LICENCIÉ

NOM : _____ Prénoms : _____

Nom de naissance : _____

Date de Naissance : ____ / ____ / _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Courriel : _____ @ _____

RESPONSABLE LEGAL(E) – pour les mineurs

NOM : _____

Prénom(s) : _____

Adresse : _____

Téléphone fixe : _____

Téléphone portable 1 : _____ Téléphone portable 2 : _____

Courriel 1 : _____ @ _____

Courriel 2 : _____ @ _____

ADHESION

	Tee-Shirt Club	✓	Licence Promotion	✓	Licence Compétition	✓	Inscription Critériums (*)	✓
Juniors à Vétérans Nés en 2004 et avant	5 €		70 €		100 €		25 €	
Poussins à Cadets Nés en 2008 et après	5 €		60 €		90 €		20 €	

(*) D'autres inscriptions sont exigibles : Championnats Vétérans, Finales par Classements, Challenge Jeunes

PROMOTION POUR LES FEMININES : tarifs réduits de 50 %

FAMILLES (se renseigner auprès des responsables)

Remises : pour 2 personnes 10 % sur le total Licences, 15 % pour 3 personnes et plus

TOTAL A REGLER : _____ euros

Dispositif : Pass'Sport

Dispositif : « 5000 licences »

Mode de règlement privilégié, le virement bancaire : CREDIT AGRICOLE REUNION

IBAN : FR76 1990 6009 7430 0148 5438 655 – BIC AGRIRERX

Adhésion réglée : en espèces

par chèque (Banque : _____ N° : _____)

➤ **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, comlrтт974.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.

➤ **PRESENTATION DE L'AUTOQUESTIONNAIRE MEDICAL**

➤ **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.

CACHET

Certificat fait à :

le

Signature

