



## COUZEIX TENNIS DE TABLE

Inscription : REYNAUD Thierry ([thierry.reynaudsm@laposte.net](mailto:thierry.reynaudsm@laposte.net))

### FICHE D'INSCRIPTION ANNEE 2019 – 2020

- Nouvelle adhésion     Renouvellement

NOM et Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : .....Ville : .....

Tél portable : .....Email : .....

TARIFS ANNUELS (entraînements avec encadrement)	
LOISIR (toutes catégories)	77 €
<b>COMPETITIONS (sauf critérium fédéral)</b>	
Cadet, minime, benjamin, poussin	84 €
Vétéran, sénior, junior	107 €
<b>CRITERIUM FEDERAL (4 journées) *</b>	
Benjamin, poussin	Licence + 22,50 €
Cadet, minime	Licence + 27,50 €
Junior	Licence + 29,50 €
Vétéran, sénior	Licence + 43 €

\* La totalité des engagements est reversée à la Ligue

- Règlement de l'inscription

Les bons CAF, les chèques vacances ANCV, les coupons sports ANCV, Pass'Club, les [Shake@do.87](mailto:Shake@do.87) sont acceptés.

- Certificat médical datant de moins d'un an, avec le code du médecin et la mention : « apte à la pratique du tennis de table en compétition (si besoin) ».

Ou

- Attestation du « questionnaire de santé » uniquement pour les renouvellements ayant donné un certificat médical datant de moins de 3 ans.

Droit à l'image : J'autorise Couzeix TT à utiliser mon image pour la promotion du club à travers son site Internet et ses publications.

- OUI                                       NON

NOM et Prénom de la mère : .....

Tel portable : .....Email : .....

NOM et Prénom du père : .....

Tel portable : .....Email : .....

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) : .....

Père, mère, responsable de l'enfant inscrit (1) :

#### Autorise / n'autorise pas (1)

A se rendre et repartir seul du cours de tennis de table aux heures de début et de fin définies lors de son inscription.

#### Autorise / n'autorise pas (1)

A repartir accompagné de .....(NOM et Prénom de la personne autorisée).

#### Autorise / n'autorise pas (1)

En cas d'urgence médicale, les représentants légaux du club ou par défaut toutes personnes adultes adhérentes au club en cas d'urgence médicale avérée, à se substituer à moi pour les actes nécessaires à la sécurité et à la santé de mon enfant et à prendre toutes les décisions d'urgence médicale, chirurgicale et d'anesthésie, sur demande du médecin.

### CHARTRE DU RESPECT à signer par le (la) joueur (joueuse)

Je m'engage à :

- Être poli
- Respecter les autres (joueurs, entraîneurs, ... etc.)
- Respecter les horaires
- Installer et ranger le matériel et le respecter
- Ecouter les consignes de l'entraîneur,
- Porter une tenue adaptée
- 

Date : ...../...../20.....

Signature joueur (joueuse)

Signature représentant légal

**REYNAUD** Thierry : 06 82 37 35 48

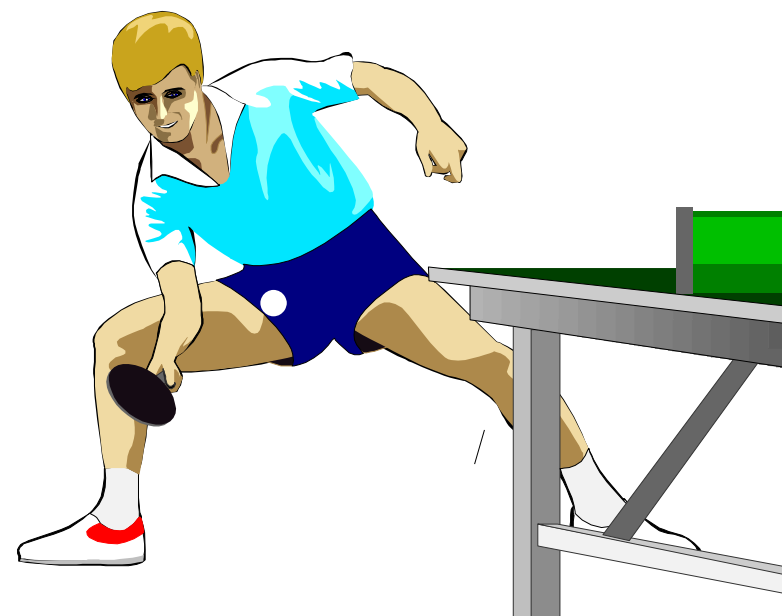
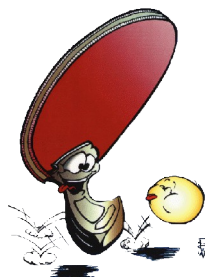
**VERIN** Pierre : 06 32 07 99 69

**REYNAUD** Mathieu : 06 65 33 15 34

**AUBERT** Sylvain : 06 20 36 46 25

**BAUDE** Philippe : 06 82 39 36 74

## COUZEIX TENNIS DE TABLE



Association loi 1901

Agréée par le Ministère de la Jeunesse et des Sports sous le N° 87S04/071

Club avec labels FFTT

N° SIRET : 477 841 894 000 17

E-mail : [thierry.reynaudsm@laposte.net](mailto:thierry.reynaudsm@laposte.net)

Site : <https://www.tennis2tablecouzeix.fr/>