

FICHE DE REINSCRIPTION - SAISON 2024/2025

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : / /

Nationalité : Française : Autre : _____ Sexe : F M

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Merci d'indiquer vos coordonnées afin de faciliter notre communication tout au long de l'année

GRILLE TARIFAIRE DES COTISATIONS (entourez la formule choisie)

Catégories	Loisirs		Compétiteurs	
Séniors Vétérans (+ 18 ans)	150 € Sans entraînement 200 € Avec entraînement		225€	
Catégories	Entraînements	Compétiteurs	Suppléments ou réductions	
Juniors <i>Nés entre 2006 et 2009</i>	190 €	210 €	<input type="checkbox"/> Remise famille - 10 € <i>(pour chaque membre)</i> <input type="checkbox"/> Championnat Individuel + 50 € <input type="checkbox"/> Maillot GEWO floqué + 30 € Veuillez sélectionner votre taille	
Benjamins Minimes Cadets <i>Nés entre 2010 et 2015</i>	170 €	190 €	<input type="checkbox"/> 3XS (4/6ans) <input type="checkbox"/> 2XS (7/10ans) <input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S	
Poussins <i>Nés en 2016 et après</i>	150 €	170 €	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL	
Féminines Jeunes <i>Nées en 2006 et après</i>	130 €			
			TOTAL A PAYER	

Pièces obligatoires à joindre à la fiche dûment remplie (seuls les dossiers complets sont acceptés) :

Pour les adultes : **certificat médical** de non-contre-indication à la pratique du tennis de table (sauf si certificat médical datant de moins de 3 ans) + remplir le **questionnaire de santé Majeur**.

Pour les mineurs : veuillez remplir le **questionnaire de santé Mineur**.

Règlement de votre cotisation annuelle

- **par CB** (auprès de nos entraîneurs) **ou par chèque** à l'ordre du CSNTT (nom au dos) ou chèques vacances ANCV.

En remettant son dossier, l'adhérent déclare prendre connaissance des conditions d'assurance proposées par la FFTT (disponibles sur le site fftt.com) et accepte le règlement interne du club.

Autorise le club à utiliser l'image de mon enfant pour promouvoir ses activités (mineurs seulement)

DATE :

SIGNATURE (représentant légal pour les mineurs) :