



Prénom et nom en majuscules

## Fiche d'inscription

## 2020 / 2021

Adhérent n° :

Autre section :

Nom : ..... Prénom : ..... Nationalité : .....

Sexe : ..... Date de naissance : ..... Numéro de licence : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Email : .....

Tél. : .....

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

Nom : ..... Prénom : .....

Email : .....

Tél : .....

### COTISATION ANNUELLE

Jeu libre (sans entraînement)	135€	
4 / 7 ans	80€	
Loisirs Adulte	175€	
Adulte Compétiteur	175€	
Jeune	165€	
Non Praticant	18€	
Extérieur		
Réduction Famille : 2 <sup>ème</sup> adhérent - 20€ - 3 <sup>ème</sup> adhérent -30€		

### COMPETITIONS INDIVIDUELLES

Tournoi du Conseil Départemental	25€	
Critérium Fédéral : Poussin/Benjamin (-11) 22€ - Minime/Cadet (-15) 27€ - Junior (-18) 29€ - Senior/Vétérans 43€		

**TOTAL**

### Règlement

**Chèque : Ordre SAGCTT**

Date : ..... Banque : ..... Numéro : .....

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 :