

ASV CHATENAY MALABRY TENNIS DE TABLE

IDENTITE

Nom: _____ Prénom: _____ Nationalité: _____

Nom de jeune fille : _____

Né (e) le

Genre: M / F

Code Postal du lieu de naissance : _____

Représentant Légal, Nom: _____
(pour les enfants de moins de 16 ans)

Prénom: _____

Qualité: _____
(père, mère, tuteur...)

Adresse: _____

Code Postal et Ville: _____

Tél Réferent : _____

Tél Adhérent : _____

Email (en MAJUSCULE svp): _____

DEMANDE DE LICENCE :

Je soussigné(e), _____ (nom et prénom)

Déclare

- demander une licence auprès de l'ASVCM Tennis de Table pour la saison 2023-2024
- avoir pris connaissance de l'extrait des conditions générales « Assurances » proposées par la FFTT (site www.fftt.com, rubrique « Administratif ») et des assurances qui me sont proposées

- Lu et Approuvé le :

- Signature (parents ou tuteur légal pour les mineurs) :

COTISATIONS

	Cotisation de Base	Critérium Fédéral	
Poussin / Benjamin / Minime / Cadet / Junior / Etudiant	235 €	P/B 33€	
Sénior / Vétéran	250 €	M/C 47 €	
Déjà licencié autre club	150 €	J 47 €	
Renouvellement au club	-30 €	S 58 €	
Sous-Total			TOTAL

Règlement: Espèce Chèque Autre à préciser

Nom du titulaire du compte si différent du nom de l'adhérent:

Je désire une attestation de règlement de ma cotisation

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

J'autorise mon enfant à faire de la compétition

J'autorise mon enfant à voyager pour les compétitions à l'extérieur de la salle, dans le véhicule d'un entraîneur, d'un autre parent ou d'un bénévole désigné par la section, dans l'hypothèse où je ne pourrais le faire moi-même

Fait à Chatenay, le:

Signature des parents

PROMOTION ET COMMUNICATION

J'autorise à utiliser des photos, vidéos de mon enfant ou de moi-même sur tous les médias du club, de la ville et de la FFTT

Oui
 Non

PIECES A FOURNIR

Certificat Médical / Auto questionnaire
 Formulaire d'adhésion
 Règlement de la cotisation

A Chatenay, le

Signature

FORMULAIRE D'ADHESION - SAISON 2024/2025