



SAINT-DENIS UNION SPORTS
93
TENNIS DE TABLE



PHOTO

FICHE D'INSCRIPTION 2018/2019

Nouvel adhérent

Renouvellement

Nom		Prénom	
Né(e) le		Nationalité	
Adresse			
Code Postal		Ville	
Téléphone Fixe		Mobile	
E-Mail			

L'adhérent déclare, par la présente :

- avoir pris connaissance et se conformer aux Statuts de Saint-Denis Unions Sports (consultable sur www.sdustt93.fr),
- avoir été informé que le club omnisports sera amené à stocker mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion,
- autorise le club et la section à me transmettre des informations par courriers, mails et sms,
- avoir été informé des garanties Responsabilité Civile et Individuelle Accident dont il bénéficie par l'intermédiaire de son adhésion au SDUS,
- avoir pris connaissance de l'extrait des conditions générales proposées par la FFTT figurant sur le site Internet de la FFTT (www.fft.com, rubrique « administratif ») et des assurances qui lui sont proposées notamment une assurance dommage corporel de base et garanties complémentaires,
- autorise le club à utiliser mon image (ou celle de mon enfant) à titre promotionnel sans pouvoir demander une quelconque indemnité sous réserve que soient respectés le droit et la morale et qu'il n'y ait pas d'atteinte aux convictions personnelles.

Autorisation parentale (pour les adhérents mineurs) :

Je soussigné(e) _____ autorise mon fils, ma fille _____
à pratiquer l'activité **TENNIS DE TABLE** au sein de Saint-Denis Union Sports

Autorisation de soins en cas d'accident (pour les adhérents mineurs)

En cas d'accident, et en fonction des soins nécessaires, le dirigeant du club ou l'entraîneur fera appel à un médecin ou au SAMU.

Dans ce cadre, je soussigné(e) _____

Père Mère Tuteur de : _____

Autorise tout examen, soins ou intervention chirurgicale nécessaire et autorise le dirigeant ou l'entraîneur du club à demander l'admission en établissement de soins et à reprendre l'enfant à sa sortie en cas d'indisponibilités des parents.

Date : _____

signature obligatoire (parents pour les mineurs) :

Nom : _____

Prénom : _____

Comment avez-vous connu le club ?			
Profession (parents pour les mineurs)			
Autres sports pratiqués	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	Si oui, Précisez

Tarif des cotisations saison 2018/2019	
Adultes avec compétitions par équipes	170 €
Adultes loisirs (sans compétitions)	124 €
Jeunes garçons avec compétitions par équipes	146 €
Jeunes filles avec compétitions par équipes	107 €
Jeunes garçons loisirs (sans compétitions)	115 €
Jeunes filles loisirs (sans compétitions)	80 €
Baby Ping	62 €
Pratique familiale	
1 membre	53 €
2 membres	80 €
3 membres	106 €
4 membres	117 €

Inscription au Critérium Fédéral individuel (facultatif)	
Seniors / Vétérans	50 €
Juniors / Cadets / Minimes	40 €
Benjamins	30 €

Participation aux autres compétitions fédérales

Cochez les compétitions auxquelles vous souhaitez participer :

Championnat par équipes jeunes (dimanche matin)

Championnat par équipes seniors (vendredi soir)

Championnat régional de Paris (vendredi soir)

Championnat par équipes vétérans (mercredi soir)

Nouvelle procédure pour la certification médicale

- Certificat médical non présenté depuis septembre 2016, fournir obligatoirement un certificat médical.
- Si un certificat médical a été remis au club après septembre 2016, fournir l'attestation du questionnaire médical.

Famille : Réduction de 15 € de la cotisation à partir du 2^{ème} adhérent (sauf pratique familiale).

Possibilité de passer gratuitement une visite médicale au centre médico-sportif : prendre RDV au 01.48.22.55.45

Vous pouvez payer tout ou partie de votre cotisation avec les pass'sports loisirs C.A.F.

La cotisation annuelle est non remboursable.

◆ **MONTANT A VERSER :**

Cotisation : _____ €

Critérium Fédéral _____ €

Remise éventuelle : _____ €

Motif : _____

TOTAL A PAYER _____ €

◆ **PIECES A JOINDRE AU DOSSIER :**

La fiche d'inscription remplie et signée

Un certificat médical ou attestation du questionnaire médical

Le règlement de la cotisation

Partie réservée au club

Dossier complet

Date d'inscription : _____

Dossier incomplet / pièces manquantes : _____

REGLEMENT FINANCIER

Mode de paiement :

Montant payé : _____

Espèces

Chèque / Banque : _____ Nom : _____ N° : _____