

## FICHE D'INSCRIPTION 2021/2022

Nouvel adhérent

Renouvellement

<b>Nom</b>			<b>Prénom</b>		
<b>Né(e) le</b>		<b>Sexe</b>	<b>F</b> <input type="checkbox"/>	<b>M</b> <input type="checkbox"/>	<b>Nationalité</b>
<b>Adresse</b>					
<b>Code Postal</b>			<b>Ville</b>		
<b>Téléphone Fixe</b>			<b>Mobile</b>		
<b>E-Mail</b>					

### L'adhérent déclare, par la présente :

- avoir pris connaissance et se conformer aux Statuts de Saint-Denis Unions Sports (consultable sur [www.sdustt93.fr](http://www.sdustt93.fr)),
- avoir été informé que le club omnisports sera amené à stocker mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion et à les transmettre à la FFTT pour l'établissement de la licence fédérale.
- 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](http://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.

Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations saisies, veuillez-vous adresser aux dirigeants de la section tennis de table (mail : [contact@sdustt93.fr](mailto:contact@sdustt93.fr)).

### 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.

### Forum

Date : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

**signature obligatoire** (parents pour les mineurs) :

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 2020/2021	
<b>Adultes avec compétitions par équipes</b>	<b>176 €</b>
<b>Adultes loisirs (sans compétitions)</b>	<b>128 €</b>
<b>Jeunes garçons (-18 ans)</b>	<b>136 €</b>
<b>Jeunes filles (-18 ans)</b>	<b>100 €</b>
<b>Pratique familiale</b>	
<b>1 membre</b>	<b>55 €</b>
<b>2 membres</b>	<b>83 €</b>
<b>3 membres</b>	<b>110 €</b>
<b>4 membres</b>	<b>121 €</b>

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

Pour Participation aux autre compétitions fédérales (championnats par équipes...), il convient de prendre contact avec les entraîneurs du club

**Le tarif de la cotisation comprend le montant de la licence fédérale FFTT et de la carte club du SDUS.**

#### Nouvelle procédure pour la certification médicale

- Les mineurs pourront fournir au choix un certificat médical de non contre-indication ou une attestation du questionnaire de santé
- Les personnes majeures pourront fournir :
  - Un certificat médical non contre-indication
  - Une attestation du questionnaire de santé si un certificat médical a été remis au club après septembre 2019

Famille : Réduction de 15 € de la cotisation à partir du 2<sup>ème</sup> adhérent (sauf pratique familiale).

Possibilité de passer gratuitement une visite médicale au centre médico-sportif : prendre RDV au 01 83 72 24 46

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 (chèque à l'ordre de : SDUS 93 TT)

#### 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° : \_\_\_\_\_