



FICHE D'INSCRIPTION 2022-2023

Site internet : <http://www.chamberytt.com>



JOUEUR

NOM : _____ Prénom : _____ Tél domicile : _____
 Adresse : _____ Tél portable : _____
 Code postal : _____ Ville : _____ E-mail : _____
 NOM naissance : _____ Ville naissance : _____ Pays naissance : _____
 Date de naissance : ____/____/____ Sexe : M / F

(écriture lisible svp)

TYPE D'INSCRIPTION (cochez le type d'inscription qui vous concerne)

Demande de licence : ☐ Licence compétition ☐ Licence loisir

Licencié de saison passée : ☐ *Renouvellement Licence n°* _____ ☐ Mutation Licence n° _____

☐ **J'ai déjà été licencié :** en année _____ au club : _____ J'étais classé : _____

☐ **Joueur déjà licencié dans un autre club (Cotisation Chy TT)** 110 €

☐ **Licencié Handi-sport** n° de licence _____

Catégories	né(e) en	Cotisation		Inscription Critérium Fédéral (compétition individuelle)
		Loisirs	Compétition	
☐ Ping 4-7 ans		110,00 €		
☐ Poussin	2014 et après	140,00 €	170,00 €	25,00 €
☐ Benjamin	2012-2013	140,00 €	170,00 €	25,00 €
☐ Minime	2010-2011	160,00 €	190,00 €	25,00 €
☐ Cadet	2008-2009	160,00 €	190,00 €	25,00 €
☐ Junior	2004 à 2007	160,00 €	190,00 €	25,00 €
☐ Senior	1983 à 2003	160,00 €	190,00 €	40,00 €
☐ Vétéran	1982 et avant	160,00 €	190,00 €	40,00 €

REDUCTION du club

Si 2 licences d'une même famille : ☐ -20 € sur la 2^{ème} licence

Rq : Les inscriptions bénéficient d'une réduction sur la cotisation de 30% à compter du 1er Janvier et de 50% à partir du 1er Mars

☐ vente maillot : 30€ (obligatoire pour les nouveaux compétiteurs)

IBAN : FR76 1027 8088 9200 0143 0404 546 CODE BIC : CMCIFR2A

Privilégier le virement SVP

MONTANT FINAL DE MON ADHESION

_____ €

Nombre de chèques (1) remis à l'inscription : _____

Inscrire le nom du licencié au dos de vos chèques libellés à l'ordre de : Chambéry Tennis de Table ou sur votre virement
 Le Chambéry Tennis de Table accepte en guise de règlement les coupons sports, ainsi que les chèques vacances



• Je désire une attestation de règlement de ma cotisation : OUI ☐ NON ☐

• Je demande le prélèvement de 30€ sur la carte Pass Région : (A déduire au moment de la prise de licence) OUI ☐ NON ☐
 Si oui n° de la carte Pass 'Région : _____

• Je dispose d'une voiture (ou mon représentant légal) : OUI ☐ NON ☐

PARTIE RESERVEE AU CLUB

Cotisation _____ € réglée le ____/____/____ par : ☐ maillot payé

☐ virement ☐ espèces ☐ **certificat médical fourni**

☐ chèque(s) - Nombre: ☐ carte Pass 'Région

☐ coupons sport ou chèques vacances



FICHE D'INSCRIPTION 2022-2023

Site internet : <http://www.chamberytt.com>



TUTEUR LEGAL

Nom Père :

Tel portable Père :

E-mail Père :

Nom Mère :

Tel portable Mère :

E-mail Mère :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) : _____

Représentant légal de : _____

Certifie lui donner l'autorisation de :

→ Se licencier et adhérer à Chambéry Tennis de Table

→ Prendre place dans un véhicule de l'association ou une voiture particulière pour effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisir au cours de la saison.

Certifie autoriser les responsables de Chambéry Tennis de Table à lui donner, en cas de besoin, les soins médicaux et faire procéder à une éventuelle hospitalisation.

Droit à l'image : j'autorise le CTT à utiliser mon image pour la promotion du tennis de table et du club à travers son site internet et ses publications.

☐ oui

☐ non

CONDITIONS D'INSCRIPTION

☐ Certificat médical de moins de 3 ans avec la mention « Apte à la pratique tennis de table en compétition »

☐ Certifie avoir lu le règlement intérieur

SIGNATURE

Joueur :

Date :

Père :

Mère :

Certificat médical

(A remplir par le médecin examinateur ou joindre un certificat médical séparé)

Je soussigné(e),

Docteur :

N° ordre :

Certifie avoir examiné

M :

et n'avoir constaté à ce jour aucune contre-indication à la pratique du Tennis de Table en compétition.

Fait à

le

Cachet et signature du médecin :