



# Amicale Laïque de Ploemeur

## TENNIS DE TABLE

### FICHE D'INSCRIPTION OU DE RENOUELEMENT DE LICENCE SAISON 2020/2021

#### A - INFORMATIONS PERSONNELLES :

NOM : \_\_\_\_\_ NOM DE NAISSANCE (\*\*): \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_  
ADRESSE : \_\_\_\_\_  
CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_  
DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ VILLE DE NAISSANCE (\*\*): \_\_\_\_\_ CODE POSTAL NAISSANCE (\*\*): \_\_\_\_\_  
(si pas connu, N° de département)  
MAIL : \_\_\_\_\_  
TEL FIXE : \_\_\_\_\_ TEL PORT : \_\_\_\_\_

(\*\*) Rendu obligatoire par la FFTT, cette année, pour les personnes majeures

#### B - PRECISIONS SPORTIVES :

Type de Licence :  Compétition (Traditionnelle)  Loisir (Promotionnelle)

#### C - TARIF EN EUROS DE LA COTISATION :

	Adhérent 1	Adhérent 2	Adhérent3	½ Saison
Jeunes Compétitions (Tradi)	195	170	150	60% soit 117
Jeunes Entraînements (Promo)	175	150	140	60% soit 105
Adultes Compétitions (Tradi)	170	145	110	60% soit 102
Adultes Loisir (Promo)	130	90	80	60% soit 78

Les chèques vacances et/ou sport sont acceptés

Les tarifs indiqués tiennent compte **de la cotisation à l'AL Ploemeur (20 €)** et à la FF de Tennis de Table mais également celle liée au contrat d'assurance MAIF pour lequel un feuillet vous est remis en même temps que votre licence.

A la demande, des **facilités de paiement pourront être accordées** (fractionnement par exemple).

**Cette fiche signée** accompagnée **de l'intégralité du règlement** (chèque(s) à l'ordre de l'A.L.Ploemeur TT) est à remettre directement à Nelly MOUSTER soit à son adresse personnelle : 3 Rue Beaumont - 56270 Ploemeur, soit dans une enveloppe à son attention au club-house de la salle St Mathurin où une urne est mise à votre disposition. C'est à réception de **l'ensemble des documents** que nous ferons établir votre licence auprès du Comité.

En cas de **nouvelle inscription ou si vous avez répondu OUI** à l'une des 9 questions du questionnaire de santé joint, la remise d'un certificat médical est **OBLIGATOIRE**



### ATTESTATION

(coupon à découper et à joindre avec la demande de licence)

Je soussigné :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

(\*) N° de licence : \_\_\_\_\_

Déclare avoir précédemment fourni un certificat médical daté de moins de 3 ans à ce jour (le certificat médical devra avoir été prolongé au maximum 2 fois par un questionnaire de santé et dans la continuité) et atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé.

Je sais qu'à travers cette attestation, et comme cela est précisé dans la circulaire administrative de la FFTT, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFTT ne pourra être recherchée.

Certificat médical précédent : \_\_\_\_\_ (\*)  
Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Nom du médecin : \_\_\_\_\_

Date et signature du titulaire ou du représentant légal

(\*) Pourra être rempli par le club



# Amicale Laïque de Ploemeur

**TENNIS DE TABLE**

L'Adhérent aura une licence fédérale sportive **TENNIS DE TABLE**

L'adhérent licencié est couvert par l'assurance de sa fédération (contrat disponible au siège de l'ALP).

Les adhérents non licenciés bénéficient des garanties souscrites par l'ALP auprès de son assurance (contrat disponible au siège de l'ALP).

Tout adhérent de sections sportives peut souscrire une extension de garantie près de sa fédération ou de l'assurance de l'ALP.

Les statuts et le règlement intérieur sont consultables au siège de l'amicale.

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) :

Nom : ..... Prénom : .....

Autorise mon enfant  
N'autorise pas mon enfant } à partir seul(e) à l'issue de son activité (1)

Personnes autorisées	Nom :	Prénom
à venir chercher l'enfant	Nom :	Prénom :
	Nom :	Prénom :

## EN CAS D'ACCIDENT :

Personne à prévenir : ..... Tél : .....

Médecin à prévenir : ..... Tél : .....

Etablissement hospitalier où l'enfant doit être conduit : .....

Droit d'image (1)

J'autorise l'Amicale Laïque de Ploemeur à diffuser dans le cadre non restrictif de promotion des activités de l'association (journal interne, presse, blog....) mon image, l'image de mon enfant.

J'autorise (1) l'ALP à me transmettre des informations par mail sur les activités de l'association.

(1) Rayer la mention inutile

**Date et signature du responsable légal**  
Précédées de la mention « lu et approuvé »

**Le Président ou son Représentant**