



1 Avenue Mathieu Misery, 69160 Tassin / 06 44 30 90 34 ou 06 31 11 52 40

Pour rester informer : www.tassin-club-pongiste.fr ou



Tassin Club Pongiste

Photo
d'identité à
coller

Fiche d'inscription Saison 2018-2019

A retourner dûment rempli et avec le règlement à un responsable du club où au 7 Avenue Leclerc BP29 69160 TASSIN

<input type="checkbox"/> Traditionnelle	<input type="checkbox"/> Promotionnelle	<input type="checkbox"/> Nouvelle inscription	<input type="checkbox"/> Renouvellement	<input type="checkbox"/> Validée
<input type="checkbox"/> Baby Ping (-7ans) 170€	<input type="checkbox"/> -11ans et -13ans 200€	<input type="checkbox"/> -15ans et -18ans 210€		
<input type="checkbox"/> Seniors +18ans 220€	<input type="checkbox"/> Loisirs Adultes 200€			
Nom : _____ Prénom : _____ Nationalité : _____				
Date de naissance : ___ / ___ / ___ Téléphone(s) : _____ / _____ Sexe : _____				
Adresse postale : _____				
Club précédent (si appartenance) : _____ Saison : _____ / _____ Classement : _____				
Mail(s) : _____ @ _____ / _____ @ _____				
CERTIFICAT MEDICAL – Obligatoire pour l'inscription (Seul ce certificat dûment rempli ne sera accepté)				
Je soussigné(e) docteur _____ N° d'ordre (obligatoire) _____				
Certifie avoir examiné M. _____				
Et n'avoir constaté aucune contre-indication à la pratique du tennis de table en loisir et compétition.				
Fait à _____ Cachet et signature du médecin : _____				
Le _____				
Participation au Championnat par équipes (14 journées dans l'année, gratuit) <input type="checkbox"/> Titulaire <input type="checkbox"/> Remplaçant <input type="checkbox"/> Non				
Participation au Circuit Jeunes (5 tours dans l'année, gratuit) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Critérium Fédéral (individuels, 4 tours dans l'année) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
-11ans : 15€ -13ans et -15ans : 25€ +18ans : 35€ (Joindre un règlement différent de l'inscription)				
<u>Autorisation pour les mineurs :</u>				
Je soussigné(e) _____ Père Mère Tuteur Tutrice				
Autorise _____ à participer à toutes les activités proposées.				
J'autorise les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.				
Je déclare avoir été informé(e) de mon intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personne proposant des garanties forfaitaires en cas de dommages corporels.				
<i>J'autorise le club à diffuser des photos me concernant (ou mes enfants) sur le site internet ou dans la presse <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</i>				
Règlement de ma cotisation de _____ € (chèque n° _____) Je souhaite une attestation (CE) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Carte M'Ra acceptée : n° _____ Chèques famille Tassin acceptées				
Date et signature: _____				