

ASV CHATENAY MALABRY TENNIS DE TABLE

IDENTITE

Nom: _____ Prénom: _____ Nationalité: _____
 Nom de jeune fille : _____
 Né (e) le Genre: ☐ M / ☐ F Code Postal du lieu de naissance : _____
 Représentant Légal, Nom: _____ Prénom: _____ Qualité: _____
 (pour les enfants de moins de 16 ans) (père, mère, tuteur ...)
 Adresse: _____
 Code Postal et Ville: _____
 Tél Referent : _____ Tél Adhérent : _____
 Email (en MAJUSCULE svp): _____

DEMANDE DE LICENCE :

Je soussigné(e), _____ (nom et prénom)
 Déclare
 - demander une licence auprès de l'ASVCM Tennis de Table pour la saison 2025-2026
 - avoir pris connaissance de l'extrait des conditions générales « Assurances » proposées par la FFTT (site www.fftt.com, rubrique « Administratif » et des assurances qui me sont proposées
 - Lu et Approuvé le :
 - Signature (parents ou tuteur légal pour les mineurs) :

COTISATIONS

	Cotisation de Base	Critérium Fédéral
Poussin / Benjamin / Minime / Cadet / Junior / Etudiant	240 €	P/ B 33€
Sénior / Vétéran	255 €	M/C 47 €
Déjà licencié autre club	150 €	J 47 €
Renouvellement au club - Avant le 01/07	-30 €	S 58 €
Renouvellement au club - Après le 01/07	-20 €	
Sous-Total		
		TOTAL

Règlement: ☐ Espèce ☐ Chèque ☐ Autre à préciser
 Nom du titulaire du compte si différent du nom de l'adhérent:
 Je désire une attestation de règlement de ma cotisation ☐

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

☐ J'autorise mon enfant à faire de la compétition
☐ J'autorise mon enfant à voyager pour les compétitions à l'extérieur de la salle, dans le véhicule d'un entraîneur, d'un autre parent ou d'un bénévole désigné par la section, dans l'hypothèse où je ne pourrais le faire moi-même
 Fait à Chatenay, le: _____ Signature des parents _____

PROMOTION ET COMMUNICATION

J'autorise à utiliser des photos, vidéos de mon enfant ou de moi-même sur tous les médias du club, de la ville et de la FFTT

☐	Oui
☐	Non

PIECES A FOURNIR

☐ Certificat Médical / Auto questionnaire
☐ Formulaire d'adhésion
☐ Règlement de la cotisation

A Chatenay, le

Signature