

BULLETIN D'ADHÉSION TENNIS DE TABLE

Nom : _____ Prénoms : _____

Nom de Jeune Fille : _____

Date de naissance : _____ Sexe: Homme Femme

Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Mobile : _____

E-mail : _____

- KIDISPORT : 160 euros
- JEUNES (Entraînements dirigés) : 215 euros
- ADULTES COMPETITION : 215 euros
- ADULTES LOISIRS : 160 euros
- ETUDIANT
ET DEMANDEUR D'EMPLOI: 160 euros
- CRITERIUM FEDERAL selon barème

MONTANT TOTAL A REGLER:

POUR LES MAJEURS

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus et m'engage à respecter la réglementation de la Fédération.

J'autorise le Club à diffuser mon image (sous forme de photos ou vidéos)

A _____, Le _____
Signature

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je, soussigné(e) M ou Mme _____ certifie
représentant légal de _____
lui donner l'autorisation de :
- Se licencier à la FFTT et d'adhérer à l'ASPTT pour toutes les activités
- Prendre place dans un véhicule de l'association, ou une voiture particulière, afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs au cours de la saison.

J'autorise les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence. La personne à contacter en cas d'accident est :.....
N° de téléphone : _____

J'autorise le Club à diffuser des images de mon enfant (sous forme de photos ou vidéos)
A _____ Le _____
Signature :

REGLEMENTS	MONTANT	BANQUE ET N°CHEQUE
CHEQUE N°1		
CHEQUE N°2		
CHEQUE N°3		
ESPECES		
CHEQUES VACANCES		
COUPON SPORT		
PASS'REGION (Lycéens)		
TOP DEPART (Collégiens)		
AIDE DE LA CAF (Pass' Sport)		
MONTANT TOTAL REGLE		

Chèque de caution de 35,00€ / Bénévolat : _____ BANQUE _____ N° _____ N° Licence : _____

CERTIFICAT MEDICAL OU ATTESTATION : Dr _____ DATE : _____

ASPTT ROMANS - Salle ARAGON - Route de Génissieux - 26100 ROMANS

Téléphone : 04.75.02.32.50 Mail : romans.asptt@orange.fr Site : aspttromans.com