



BULLETIN D'ADHÉSION TENNIS DE TABLE

Saint Paul / Clérieux / Peyrins

Nom : _____ Prénoms : _____
Nom de Jeune Fille : _____
Date de naissance : _____ Sexe: Homme Femme
Lieu de naissance : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Téléphone : _____ Mobile : _____
E-mail : _____

TARIF : 115 euros

MONTANT TOTAL A REGLER :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je, soussigné(e) M ou Mme
représentant légal de _____ certifie lui donner l'autorisation de :
- Se licencier à la FTT 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 | | |
| AIDE DE LA CAF (Pass'Sport) | | |
| MONTANT TOTAL REGLE | | |

QUESTIONNAIRE SANTE

DATE :

N° Licence :

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

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

Facebook : ASPTT / Romans Tennis de table - Instagram : romans_tt26