

BULLETIN D'ADHÉSION TENNIS DE TABLE 2021-2022

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Sexe: Homme Femme

Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Mobile : _____

E-mail : _____

TARIF : 100 euros

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

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 _____ représentant légal de _____ certifie lui donner l'autorisation de :

- Se licencier à la FSASPTT 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 :

N° Licence : _____

CERTIFICAT MEDICAL **OU** ATTESTATION : Dr ASPTT ROMANS - Salle ~~ADAC~~ **ADAC** - Route de Génissieux - 26100 ROMANS