

US Vern Tennis de Table

Salle spécifique de tennis de table de la Chalotais 7A Avenue de la Chalotais – 35770 VERN SUR SEICHE

FICHE D'INSCRIPTION 2016-2017

NOM - Prénom :	Obligatoirement pour l'inscription :
Date & lieu de naissance :	- Cette fiche d'inscription - Fiche de demande de licence FFTT
Adresse:	- Certificat médical - Paiement de la cotisation
Code postal & Ville :	
Téléphone domicile : Portable :	En option : - Inscription Critérium Fédéral pour la licence compétition
Email:	- Document de souscription Assurance
Profession (ou profession des parents):	« garanties complémentaires »
Type de licence:	
□ LOISIR (Promotionnel) □ COMPETITION (traditionnel)	(en option : Critérium Fédéral)
Cotisation:	€ 6.23
☐ Option Critérium Fédéral :	€ 🏂 🦰
☐ Option Assurances-Garanties Complémentaires :	€
	(28)
TOTAL A PAYER :	€
<u>Utilisation d'un véhicule</u> (adhérent ou parents des adhérents) :	
Au cas où je serai amené à utiliser mon véhicule personnel pour le transport de ☐ Je possède une voiture ☐ J'ai une assurance voiture et que je suis à jo ☐ Je m'engage à signaler toute suspension d	our des règlements de cette assurance
<u>Droit à l'image</u> : ☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas	
Le club à diffuser tout document avec image concernant l'adhérent dans le cad (Publications internes, Vivr'à Vern, Ouest-France, site web du club).	re de sa pratique pongiste
Si l'adhérent est mineur : Je soussigné(e) parent ou tuteur légal de l'e	enfant
autorise le professeur, les organisateurs, l'équipe d'encadrement du club à pren cas d'urgence médicale.	dre toutes les mesures nécessaires en
Personne à contacter en cas d'urgence : Nom	Tel
Par ma signature, je m'engage à respecter les dispositions du "règlement intérieur de la company de	du club" (consultable à la salle).
	OBLIGATOIRE e légal pour les mineurs)