



Saison 2023 / 2024

Adulte

Mutation

Courriel : seynodtt@gmail.com - Tél : 06 72 35 68 09 - www.seynod-tt.fr

Photo

Sera prise en numérique au club ou nous l'adresser à seynodtt@gmail.com

Nom de naissance. . . . . Nom d'usage . . . . . Prénom . . . . .
Né(e) le . . . . . A . . . . . Nationalité. . . . . Sexe M F
Adresse . . . . . Code Postal . . . . . Ville . . . . .
Courriel . . . . . Téléphone . . . . .

ADHESION ET PRODUITS (Cochez les cases vertes de votre choix)

Montants

Adhésion principale : Compétition 140 € ou Loisir 100 €
Autres activités: Critér. féd. + 37 €, Vétérans + 8 €, Finales Clt/Cat + 8 €, Handisport Offert, Champ. Loisir Inclus

Remarques : Critérium Fédéral, compétitions Vétérans et Handisport uniquement avec adhésion Compétition
Finales par Classement et par Catégorie gratuites si participation au Critérium Fédéral
Championnat Loisir uniquement pour Compétition Débutant.e ou Loisir
Activité incluse: comprise dans la licence reversée à la Fédération - Offerte : payée par le club, dans sa politique handisport

Remise "famille": Par adhésion : -10 € pour deux adhésions principales et -20 € pour trois et plus

Remise "date" : -30 € si 1ère adhésion entre 01.01 et 31.03.2024 et -60 € après le 01.04.2024

Equipement: Raquette débutant : 30 €, Maillot (obligatoire en compétition) : Floqué 25 €, Non floqué 20 €

Réductions: Pass Loisirs Commune d'Annecy (30 €, 70 €), Pass'Sport (Etat) 50 €

(possibilité de règlement en plusieurs fois si besoin - nous consulter) TOTAL DÙ

Chèque à l'ordre de "Seynod Tennis de Table". Virement sur IBAN : FR76 1027 8024 3200 0126 3004 077

ATTESTATION DE SANTE

Certificat médical du : . . . . . Nom du médecin : . . . . .N° . . . . .

Si le certificat date de moins de trois ans, remplir l'attestation ci-dessous. Sinon joindre un nouveau certificat.

Attestation sur l'honneur

Je soussigné.e, NOM : . . . . . PRENOM : . . . . .

déclare avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé. Je sais qu'à travers cette attestation, et comme cela est précisé dans la circulaire administrative de la FFTT, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas, celle de la FFTT ne pourra être recherchée.

Date et signature

RECAPITULATIF des documents nécessaires pour l'inscription :

Fiche d'inscription, Attestation de santé, Date Règlement, Licence créée, Bons de réduction, Certificat médical, Mode : Virement, Chèque, Espèces, N°