



Saison 2023 / 2024

Mineurs

Mutation

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

Nom de naissance. Nom d'usage Prénom
 Né(e) le A Nationalité. Sexe M F
 Adresse Code Postal Ville
 Parent 1 Parent 2
 Nom Prénom Nom Prénom
 Courriel Courriel
 Téléphone Téléphone



Catégorie d'âge : Poussin.e=2015+ Benjamin.e=2013-14 Minime=2011-12 Cadet.te=2009-10 Junior=2006-08

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

Activités (cotisation annuelle)	Adhésion principale :	Compétition <input type="checkbox"/> ou Loisir <input type="checkbox"/>	Montants
		P/B/M: 90 € C/J: 110 €	
	Autres activités <input type="checkbox"/>	Critér. féd. + 25 € <input type="checkbox"/>	+
	Champ. Jeune Inclus <input type="checkbox"/>	Finales Clt/Cat + 8 € <input type="checkbox"/>	
		Top Open Inclus <input type="checkbox"/>	+
		Handisport Offert <input type="checkbox"/>	

Remarques : Critérium Fédéral et Handisport uniquement avec adhésion Compétition
 Finales par Classement et par Catégorie gratuites si participation au Critérium Fédéral
 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 (recommandé) : 30 € +
Maillot (obligatoire en compétition) : Floqué 25 € Non floqué 20 € Nom Taille : XXS XS S M L XL XXL +

Bons de réductions

Chèques Loisirs Annecy 30 € 70 € -
Pass Jeune Région 30 € -
Pass'Sport (Etat) 50 € -

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

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

AUTORISATIONS

- J'autorise que mon enfant soit conduit par une personne du club pour les activités à l'extérieur
 - J'autorise les responsables du club à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence
 - J'autorise le club, pour sa communication interne et externe, à utiliser l'image de mon enfant, dans les limites de la réglementation en vigueur oui non

Date et signature

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 concernant mon enfant. 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 <input type="checkbox"/>	Attestation de santé <input type="checkbox"/>	Date Règlement :	Licence créée <input type="text"/>
Bons de réduction <input type="checkbox"/>	Certificat médical <input type="checkbox"/>	Mode : Virement <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/>	N° <input type="text"/>