

**Saison 2024 / 2025****Mineur.e**

Mutation

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

Nom de naissance	Nom d'usage	Prénom	Photo Sera prise en numérique au club	
Né.e le	Nationalité	Sexe ☐ M ☐ F		
Adresse	Code Postal	Commune		
Parent 1	Parent 2			
Nom	Prénom	Nom		Prénom
Courriel	Courriel			
Téléphone	Téléphone			
Catégorie d'âge : Poussin.e=2016+ ☐ Benjamin.e=2014-15 ☐ Minime=2012-13 ☐ Cadet.te=2010-11 ☐ Junior=2007-09 ☐				

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

Activités (cotisation annuelle)	Adhésion principale Catégorie d'âge	Compétition P/B/M : 100 € C/J : 120 €	ou	Loisir P/B/M : 85 € C/J : 95 €	Montants
	Autres activités + 30 €	Critér. féd. + 30 €	Champ. Jeune Inclus	Finales Clt/Cat + 10 €	Top Open Inclus

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) : -15 € pour deux adhésions principales et -30 € pour trois et plus

- Remise "date" : -30 € si 1ère adhésion entre 01.01 et 31.03.2025 et -60 € après le 01.04.2025

Equipement	Raquette débutant.e (recommandé) : 35 €		
	Maillot (obligatoire en compétition) :	Floqué 30 € Non floqué 25 €	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 €
AESA Annecy 25 € Régime particulier, nous consulter			

(possibilité de règlement en plusieurs fois si besoin - nous consulter) **TOTAL DÙ**Virement sur **IBAN : FR76 1027 8024 32000 0126 3004 078. Ou c hèque à l'ordre de "Seynod TT"****AUTORISATIONS PARENTALES**

- J'autorise que mon enfant soit conduit par une personne du club pour les activités à l'extérieur	oui	non
- J'autorise les responsables du club à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence	oui	non
- 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

Signature

ATTESTATION DE SANTE

Certificat médical du : Nom du médecin : N°

Si le certificat date de **moins de trois ans**, remplir uniquement l'attestation ci-dessous. **Sinon joindre un nouveau certificat.****Attestation sur l'honneur du représentant légal de l'enfant**

Je soussigné.e :
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 représentant légal

Date et signature de l'enfant (optionnel)

COMUNICATION INFORMELLE

Je suis intéressé.e à recevoir les communications informelles du club concernant mon enfant et pouvoir participer aux échanges informels entre parents d'enfants au club. Je souhaite donc être inscrit.e sur le groupe Whatsapp du club via mon numéro mobile fourni plus haut. J'ai bien noté que ce groupe est réservé aux parents mais que leurs enfants sont susceptibles de les lire, selon leur choix. Les communications doivent être relatives aux activités du club pour les enfants et au tennis de table plus généralement, et être empreintes de courtoisie, respect, bienveillance et tolérance. Les membres peuvent naturellement y entrer quand ils le souhaitent sur simple demande à ses administrateurs, et le quitter en s'en retirant.

Parent 1 :

Oui

Non

Parent 2 :

Oui

Non

RECAPITULATIF des documents nécessaires pour l'inscription :

Fiche d'inscription

Attestation de santé

Date Règlement :

Licence créée

Bons de réduction

ou
Certificat médical

Mode : Virement

Chèque

Espèces

N°