SAISON 2026-2027
FICHE DE RENSEIGNEMENT SEYNOD TENNIS DE TABLE

1. TYPE DE PRATIQUE

◯ Première demande ◯ Renouvellement ◯ Reprise d'activité ◯ Transfert ◯ Mutation

Type de pratique : ◯ Compétition ◯ Loisir N° de licence :

2. ÉTAT CIVIL ET COORDONNÉES DU LICENCIÉ

Nom* : Prénom* :

Nom de naissance** : Date de Naissance* : / /

Sexe* : ◯ M ◯ F Nationalité* :

Pays de naissance** : Ville de Naissance** :

Adresse postale* :

Code Postal* : Ville* :

Téléphone1* : Téléphone2 :

Courriel1* : Courriel2 :

* : Obligatoire pour tous les licenciés ** : Obligatoire pour tous les dirigeants, arbitres et éducateurs

Catégorie d'âge (Saison 2026/2027) :

◯ Vétérans (né en 1986 et avant) ◯ Senior (du 01/01/87 au 31/12/07) ◯ Junior (du 01/01/08 au 31/12/11)

◯ Cadets (du 01/01/12 au 31/12/13) ◯ Minimes (du 01/01/14 au 31/12/15)

◯ Benjamins (du 01/01/16 au 31/12/17) ◯ Poussins (à partir du 01/01/18)

3. TARIFS

Total dû:

	Jeunes		**Senior – Vétérans**
Adhésion :	◯ Poussin-Benjamin-Minime **125 €** ◯ Junior **160 €**		◯ Compétition **160 €** ◯ Loisir **125 €**
Criterium Fédéral :	Poussin – Benjamin Minime - Junior	◯ 10 €	Critérium Senior - Vétéran : ◯ 40 € Championnat vétéran : ◯ 10 €

☐ Option Handisport - **gratuite**

Remise famille :	**-15 €** ◯ pour la 2ème adhésion	**-30 €** ◯ à partir de la 3ème adhésion	◯ aucune
Remise date :	**-20 €** ◯ après le 31 janvier	**-40 €** ◯ après le 31 mars	◯ aucune
Réductions :	Chèque loisirs Annecy : ◯ **-30 €**	AESA : **-27 €** - trimestre n° ◯ 1 , ◯ 2 ou ◯ 3	
	◯ **-70 €**	☐ Pass'sport **-70 €**	☐ Carte pass'region **-30 €**

4. CERTIFICAT MÉDICAL ET OPTIONS

◯ **1)**	Je joins obligatoirement un certificat médical de pratique sportive de moins d'un an si je demande une licence handi-sport ou si je ne répond pas aux critères des points **2)** ou **3)** ci-dessous.
◯ **2)**	Je suis mineur et je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu "non" à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical.
◯ **3)**	Je suis majeur, je créé mon compte et je valide mon Parcours Préventions Santé sur https://malicence.fftt.com Si je suis vétéran de 65 ans et plus, je dois fournir un certificat médical à chaque changement de catégorie (tous les 5 ans)

☐ Je refuse la prise de vues et l'utilisation de celles-ci dans le cadre des publications de communication du club

☐ J'accepte d'être inscrit sur les groupes de communications WhatsApp du club

Date: Signature