



FICHE D'INSCRIPTION 2023-2024

Nom : Prénom :

Nom du Parent (si différent de l'enfant) :

Sexe : Date de naissance :

Adresse

:

:

Téléphone : Email :

OPTIONS D'INSCRIPTIONS :

LOISIRS ET DEBUTANTS ENFANTS ET ADULTES 160 €

2 entrainements dirigés par semaine :

Lundi/Mercredi : 18h00 – 19h30

COMPETITION -16 ans 185€ / +16 ans 225 €

3 entrainements dirigés par semaine :

Lundi/Mercredi/Jeudi : 18h00 – 19h30 (enfants et adultes)

- Participation aux matchs par équipe
- Possibilité de participation aux épreuves individuelles (+35€)

ENTRAINEMENTS LIBRES

Ouvert à toutes les catégories :

Mardi/Jeudi/Vendredi : 18h00-21h30

LES REGLES A RESPECTER

L'adhérent s'engage à :

- Respecter les décisions des entraîneurs et du conseil d'administration.
- Respecter le matériel mis à disposition par l'association, tables, balles, séparations...
- Entretien l'esprit d'équipe lors des entraînements et compétitions.
- Respecter l'esprit sportif et les règlements fédéraux du tennis de table.
- Bannir tout langage grossier dans et hors des aires de jeux.
- Participer au montage / démontage de la salle lors des entraînements et compétitions.

RESPONSABILITES

Je soussigné(e) :

- Donne pouvoir aux responsables de l'Association Miramas Tennis de Table pour entreprendre, en cas d'accident, les démarches nécessaires à la prise en charge de mon enfant par les services de secours les plus proches.
- Autorise mon enfant à être transporté dans le véhicule personnel des parents et/ou des encadrants désignés par le club pour effectuer les déplacements occasionnés par les compétitions, la section ne pouvant être tenue responsable en cas d'incident.
- J'accepte de recevoir par mail les informations touchant à l'actualité sportive et extra-sportive du Club
- J'autorise le club à publier dans des documents écrits publiés par le club, et sur tout site internet du club, les photographies prises au cours de la saison et sur lesquelles mes enfants ou moi-même figurent.

PAIEMENT

Merci de joindre avec votre fiche d'inscription :

- Un certificat médical de moins de 1 an certifiant l'aptitude à la pratique du tennis de table en loisir ou en compétition
- Votre cotisation :€

Merci d'indiquer le ou les numéro(s) de chèque ainsi que le montant.

Ch n° :Montant :

Ch n° :Montant :

Ch n° :Montant :

Date et signature :