FORMULAIRE INSCRIPTION - SAISON 2025 / 2026

INFORMATIONS ADHERENT

ADHERENT

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Adresse	
CP - Commune	
Tél domicile	
Tél portable	
Mail	

CONTACT OBLIGATOIRE POUR MINEUR

Nom	
Prénom	
Adresse (1)	
CP - Commune (1)	
Tél domicile (1)	
Tél portable (1)	
Mail (1)	

(1) *si différent de l'information donnée pour l'adhérent. Préciser si le téléphone portable est celui du mineur le cas échéant.*

SOUHAITS POUR LA SAISON (Cochez la ou les cases souhaitées)

LICENCE TRADITIONNELLE (Compétition)

ADULTE	*1 créneau d'entraînement libre* *1 créneau d'entraînement dirigé* *Accès au championnat Séniors par équipes* *Accès au critérium individuel (supplément cotisation)*
JEUNE (-18)	*1 créneau d'entraînement dirigé* *Accès aux championnats Jeunes et Séniors par équipes* *Accès au critérium individuel (supplément cotisation)*

150€ / an ☐

CRITERIUM INDIVIDUEL (Supplément)

JEUNE (-18)	25€ / an	☐
ADULTE	35€ / an	☐

LICENCE PROMOTIONNELLE (Loisirs)

ADULTE	*1 créneau d'entraînement libre*

100€ / an ☐

JEUNE (-18)	*1 créneau d'entraînement dirigé* *Accès au tournoi 1ère licence le cas échéant*

110€ / an ☐

REGLES GENERALES

Adhérer au T.T Clissonnais, c'est accepter son règlement intérieur qui est disponible sur le site internet du club (http://www.ttclissonnais.fr)

Signature (précédée par la mention " lu & approuvé ") :

AUTORISATION PARENTALE (Pour l'inscription d'un enfant mineur)

Je soussigné(e) _____ **étant le père - la mère - le tuteur légal,**
autorise l'enfant susnommé : *(rayer les mentions inutiles)*

- A pratiquer le tennis de table au sein du TTClissonnais pour la saison 2025 / 2026
- A être transporté dans le cadre des activités de l'Association par un autre parent ou un membre de l'Association.
- A se rendre seul et à repartir seul lors des entraînements et compétitions (Je décharge l'Association de toutes responsabilités, les éducateurs ayant pour mission d'être présent 10 minutes avant et après la séance).

et j'autorise:

- L'Association à agir au mieux dans l'intérêt de l'enfant en cas d'accident nécessitant une hospitalisation urgente.

Signature :

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) _____ **autorise - n'autorise pas**
(rayer la mention inutile)

l'Association TTClissonnais à prendre des photographies me représentant ou représentant (pour les adhérents mineurs) l'enfant susnommé dans les salles de compétition.

Autorisation de prise de vue :

Les photographies ne pourront être prises que dans des lieux publics (terrains, salles de sport, salles de réunions, ou tout autre lieu lors de manifestations culturelles ou sportives relatives à la vie de l'Association). Leur but unique est d'informer sur la vie de l'Association. Ainsi, les photographies représenteront, le plus souvent, l'adhérent seul, l'adhérent avec son équipe, des actions au cours des matches, des remises de récompenses. Les photographies ne doivent en aucun cas nuire à l'adhérent. Les photographies pourront être utilisées sur les supports de diffusion du Club et ne pourront en aucun cas être fournies à un tiers (autre association, autre site Internet, organismes ou autres).

Données personnelles

L'Association TTClissonnais utilise, pour sa gestion, des fichiers administratifs nominatifs des adhérents. Les informations que vous allez fournir y seront insérées. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (article 34 de la loi « Informatiques et Libertés » n°78-17 du 06 Janvier 1978). Pour l'exercer, vous pouvez vous adresser au Bureau de l'Association.

A
Le

Signature :

Ce document est à envoyer par mail à **inscriptions@ttclissonnais.fr**
ou à adresser par courrier postal à :
TTClissonnais
Complexe Sportif du Val de Moine
rue Pierre de Coubertin
44190 - CLISSON