



Je soussigné, M. Mme Mlle : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse1 : _____

CP Ville : _____

domicile : _____

bureau : _____

mobile : _____

Courriel : _____

Agissant en qualité de : père mère tuteur

demande l'adhésion de :

Nom : _____

Prénom : _____

Date et Lieu de naissance : _____

Nationalité : _____

(obligatoire uniquement en cas de compétition)

Courriel : _____

Mobile : _____

pour la pratique du tennis de table en activité :

de loisir de compétition

Dans le cadre du bon fonctionnement de l'association, je n'autorise pas :

- La diffusion de nos coordonnées ;
- La diffusion de tout témoignage et/ou photographie nous concernant.

Conformément au RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données), les renseignements collectés seront uniquement utilisés pour les besoins internes de l'association. Vous possédez un droit de consultation et de modification de ces données.

Il s'engage à observer les règles sportives et à avoir un comportement respectueux des valeurs du tennis de table et de celles de l'association.

Pièces à joindre :

- Certificat médical (*demander à votre médecin d'ajouter la mention "avec compétition"*)
- Chèque** de cotisation de libellé à l'ordre de : [ESNV Tennis de Table](#)
(y compris pour les adhérents bénéficiant d'une aide de leur comité d'entreprise/CAF ; cette aide leur sera remboursée lorsque l'ESNV Tennis de table aura reçu son versement).
L'adhésion comprend : la licence/assurance FFTT et la cotisation à l'ESNV TT.
- Virement bancaire** avec pour objet nom/prénom
RIB : FR76 1440 6001 5283 3117 2301 340
- autorisation parentale pour les séances d'entraînement et les compétitions (y compris les déplacements)

.....

Signature du jeune

Signature du représentant légal

(1) La notice et les garanties couvertes par l'assurance sont disponibles sur simple demande auprès du secrétariat du club, et sur le site Internet de la Fédération

Contacts et informations : Luc • 06 13.59.06.72



AUTORISATION PARENTALE

pour l'entraînement et l'organisation de déplacements à l'occasion de compétitions sportives - saison 2024 / 2025

Je soussigné(e) :

père, mère, responsable légal de (1) :

autorise mon fils, ma fille :

à participer aux séances d'entraînement et aux compétitions sportives organisées par le Comité départemental d'Eure-et-Loir, la Ligue du Centre de tennis de table, la Fédération Française de tennis de table, et/ou par l'ESNV TT, pendant la durée de la saison sportive.

Lors des séances d'entraînement, je m'engage à accompagner mon enfant dans la salle jusqu'au responsable et à le reprendre à l'intérieur de celle-ci, selon les horaires fixés.

Dans le cas contraire, la responsabilité de l'association ne saurait être engagée (Art. 4 du règlement intérieur du club).

Adresse complète :

Code postal Ville

Je donne mon accord pour le moyen de transport retenu pour les déplacements, et j'autorise les accompagnateurs à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence (soins divers, hospitalisations, etc.) sous réserve d'être informé(e) dans les plus brefs délais.

Téléphones :

 Bureau :

 Domicile :

 Mobile :

Date :

Signature du représentant légal :

(1) rayer les mentions inutiles