



TENNIS DE TABLE JOSASSIEN

SAISON
2018/2019
Mineur

Toutes les informations sur le site <http://ttj.free.fr>

Partie à renseigner par les parents

NOM	Prénom	
Date de Naissance :	Sexe (F/M) :	
Adresse		
Code Postal	Ville	
Mobile (mère)	et/ou Mob (père)	Tel Fixe
Email mère Et / ou Email père		

J'autorise l'utilisation des emails pour l'information et les convocations du TTJ

OUI ou NON

Certificat médical* du :	Délivré par le Dr
Questionnaire médical rempli : oui / non (si certificat médical postérieur au 30/06/2016)	
Ecole :	Classe :

**Pour les nouveaux adhérents et, en cas de renouvellement, pour tout certificat antérieur au 30 juin 2016, joindre impérativement à cette fiche un certificat médical autorisant la pratique du tennis de table.*

	Catégorie	Règlement	A payer
Cotisation	Baby Ping 4-7 ans et - 9 ans 1 ^{ère} inscription	100 €	
	Forfait 1 séance/semaine + licence FFTT	190 €	
	Loisir 1 séance sans licence FFTT	150 €	
	<i>Supplément adhérent hors Jouy</i>	30 €	
Options	Entraînements multiples	60 €	
	Cotisation Famille séance dimanche matin	100 €	
	Maillot compétition du TTJ	30 €	
	T-shirt TTJ	10 €	
Critérium Fédéral	Poussin /Benjamin (né en 2008 et après)	Gratuit 1 ^{ère} année 24€ après	
	Minime cadet Junior	24 €	
Réduction Familiale	2 ^{ème} adhérent	- 30 €	
	3 ^{ème} adhérent et plus	- 40 €	
Total			

Chèque (ordre de TTJ)	Titulaire / Banque/ N° du chèque	Montant

Je souhaite qu'une attestation me soit délivrée (CE, ...)

Espèces	
Autres	
Total	

Réservé TTJ

Ne pas oublier de compléter le verso ../..

Autorisations parentale pour les enfants mineurs

Je soussigné(e) _____

- vérifierai que, à l'heure des cours, mon enfant est bien pris en charge par le ou les responsables/entraîneurs du TTJ
- autorise mon enfant à sortir seul du gymnase après les séances
- autorise tout dirigeant, responsable ou entraîneur du TTJ à faire effectuer tout acte médical ou chirurgical d'urgence pour mon enfant _____
- autorise toute autre personne à transporter mon enfant dans son véhicule personnel, à l'occasion des déplacements nécessités par la pratique du Tennis de Table

J'autorise le TTJ à diffuser sur le site du TTJ les photos prises lors des activités du TTJ :

OUI ou NON

Partie à renseigner par les participants aux compétitions de Tennis de Table

Numéro de licence :

Dernier classement :

Championnat de France par équipe Adulte

Sauf empêchement majeur, je souhaite et je m'engage à jouer toutes les rencontres de la saison (14 journées dont 7 à l'extérieur) Oui Absences connues :

Je souhaite plutôt participer en joker ou en remplacement d'un titulaire

Oui

Je souhaite m'investir dans l'organisation des évènements du club

Oui Non

Championnat par équipe Jeunes

Sauf empêchement majeur, je souhaite et je m'engage à jouer dans le championnat jeunes par équipe (6 samedi après-midi dans la saison) Oui Absences connues :

Je pourrais accompagner mon enfant et assurer le transport d'une équipe par rotation

Oui Non

En tant que parent d'un jeune du club, je souhaite ou pourrais m'investir dans l'organisation des évènements du club

Oui Non

Participation aux stages organisés par le TTJ

Je souhaite participer aux stages organisés par le TTJ pendant les vacances scolaires En journée Oui Non

En fin de journée Oui Non

Pour les participants au Critérium Fédéral, il est essentiel de prévenir des éventuelles absences le plus tôt possible et en cas de maladie de fournir rapidement un certificat médical. Les pénalités pour forfaits, excusés ou non, seront refacturées au joueur concerné. 4€ pour un forfait simple prévenu (sauf certificat médical), 10€ pour un forfait simple non prévenu et pour un forfait général (2 forfaits).

Je déclare avoir été informé(e) des conditions d'assurance liées à la prise de la licence FFTT.

Je déclare adhérer au TTJ et en respecter pleinement les statuts et le règlement intérieur

Date : / /

Signature (parents pour les mineurs)