L.T.O.T.T.

Dossier d'inscription
Saison 2015/2016

Bonjour à toutes et à tous,

Comme toutes les saisons, merci de nous remettre le dossier d'inscription complété.

Pour rappel, tous les jeunes et tous les joueurs adultes voulant participer aux compétitions devront avoir un certificat médical.

En début de saison, un livret d'accueil vous sera fourni afin d'avoir toutes les informations utiles pour la saison à venir.

Pour nous permettre de rester plus facilement en contact avec vous, merci de bien nous laisser une adresse mail valide.

Pour toute demande ou renseignement, merci de contacter Virignie (mail : virginie@rourissol.fr ou 06.98.23.36.84)

Le **T**eil **O**asis **T**ennis de **T**able

LE TEIL OASIS TENNIS DE TABLE
DOSSIER D'INSCRIPTION 2015/2016

ANNUAIRE DU CLUB	
Président	
Gérald ROURISSOL	06 59 68 17 74
Secrétaire	
Virginie ROURISSOL	06 98 23 36 84
Trésorier	
Thibault ALLEOUD	06 35 41 70 03
Responsable jeunes	
Gérald ROURISSOL	06 59 68 17 74
Responsable loisirs	
Max COLLIARD MASSON	06 19 85 79 42
Responsable sportif	
Gérald ROURISSOL	06 59 68 17 74

COTISATIONS 2015/2016		
Jeunes	POUSSINS (2007 et après)	60,00 €
	BENJAMINS (2005-2006)	65,00 €
	MINIMES (2003-2004)	65,00 €
	CADETS (2001-2002)	65,00 €
	JUNIORS (1998 à 2000)	70,00 €
Compétitions	SENIORS (1976 à 1997)	70,00 €
	VETERANS (1975 et après)	70,00 €
Loisirs	Toutes catégories	45,00 €

INFOS LICENCES

La licence jeune et la licence compétitions donnent droit aux entrainements dirigés (pendant les créneaux horaires spécifiques) et comprend les inscriptions aux différentes compétitions fédérales.

La licence loisir donne droit à 1 séance par semaine (pendant le créneau horaire spécifique).

INFOS PARENTS

CARTE M'RA & COUPON SPORT

Pour les cartes M'ra, noter sur le bulletin d'inscription le n° de votre carte. Déduisez les 30 euros du montant de la cotisation.

Pour les Coupons Sports, joindre les coupons que vous déduisez du montant de la cotisation.

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2015/2016

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT ET LISIBLEMENT

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : / /

ADRESSE : _____
CODE POSTAL : _____
VILLE : _____

ADRESSE MAIL : _____

TELEPHONE FIXE : _____
TELEPHONE PORTABLE : _____

N° CARTE M'RA : _____

AUTORISATION PARENTALE

Autorisation parentale pour les mineurs pour l'année en cours
Je soussigné, …....., responsable légal, autorise
….....
à participer aux différents entraînements et rencontres de tennis de tables ainsi qu'à toutes les autres activités organisées par
le club.
De plus, j'autorise le club à prendre toutes décisions concernant un examen ou un acte médical, suite à un accident survenu dans le cadre de la pratique du tennis de table, ou du transport, lors d'une compétition, d'un entrainement ou d'une manifestation.
Fait à _____ le _____ Signature :

Droit à l'image
J'autorise l'association sportive Le Teil Oasis Tennis de Table, à reproduire et communiquer les photographies et les images filmées.
Fait à _____ le _____ Signature :

CERTIFICAT

MEDICAL

Je soussigné(e), docteur _____

certifie avoir examiné ce jour M. - Mme - Mlle *

_____

(*) rayez la mention inutile

né(e) le : _____ (jj/mm/aaaa)

et d'avoir décelé aucune contre-indication à la pratique du tennis de table en compétition ou en loisir.

Date : _____ (jj/mm/aaaa)

Signature et tampon du praticien
(obligatoire)