

Toute adhésion (remise à la salle spécifique TT Carpentier ou par mail) ne sera prise en compte qu'à réception des 3 éléments suivants : Bulletin d'adhésion, certificat médical ou questionnaire de santé, et paiement.

Merci de compléter de façon lisible et de cocher les cases.

<input type="radio"/> Réinscription <input type="radio"/> Nouvelle adhésion		Choisir sa Licence		<input type="radio"/> Compétitions <input type="radio"/> Loisirs	
Nom		Prénom			
<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> M	Né(e) le	Contrôle d'honorabilité pour Dirigeants et Arbitres		Non de Naissance si différent	
Nationalité				Ville et Pays Nais.	
Adresse			Code Postal		
Ville		Mobile / Tél			
eMail		J'accepte d'être intégré au groupe whatsapp du club			<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
N° de Licence		Dernier classement connu pour ceux qui reprennent			
Catégorie d'âge →		2005 et avant	2006 à 2009	2010 et 2011	2012 et 2013
2005		<input type="radio"/> Senior (e)	<input type="radio"/> Junior (e)	<input type="radio"/> Cadet (te)	<input type="radio"/> Minime
				<input type="radio"/> Benjamin (e)	<input type="radio"/> Poussin (e)

Je complète et je fournis mon certificat médical ou l'auto-questionnaire médical

Adultes. Pour une nouvelle adhésion vous devez présenter un Certificat Médical de moins de 3 mois. Pour une réinscription aussi si votre précédent CM est antérieur à la date inscrite à droite sinon il vous suffit de nous transmettre l'auto-questionnaire médical pour Majeur.

01-juil.-2022

Mineurs. Vous devez nous transmettre l'auto-questionnaire médical pour Mineur

<input type="radio"/> Certificat Médical du		Nom du médecin	
<input type="radio"/> Auto-questionnaire	Numéro d'Ordre du médecin		

Je souhaite :

<input type="checkbox"/> Entraînements Dirigés	Les Entraînements Dirigés ont lieu du	09-sept.-2024	au	29-juin-2025
<input type="checkbox"/> Compétitions par équipe	Créneau d'entraînement dirigé souhaité			
<input type="checkbox"/> Compétitions Individuels	(1 créneau parmi ceux de votre catégorie ou classement)			

Je calcule le coût de mon adhésion		↓
Cotisation de la saison	210,00 €	
<i>(190€ pour une réinscription avant le 8-sept-24)</i>		
Licence obligatoire (tarif par catégorie)		
<input type="radio"/> J'ai pris connaissance des condi		
Compétitions	PB 28€ MC 46€ JS 60€	
Maillot obligatoire pour nouveau compétiteur		
Le 1 ^{er} maillot est à 15€, si vous en voulez un 2nd il sera à 30€		
ou Loisirs	PBMC 10€ JS 20€	
Ch. Individuels (facultatif)	PB 22€ MCJ 34€ S 47€	
TOTAL		
Explications des Catégories	P = Poussin, B = Benjamin, M = Minime, C = Cadet, J = Junior, S = Senior	

Dépôt du dossier*	
Dossier reçu	Dossier validé
<input type="checkbox"/> Virement <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> Bons <input type="checkbox"/> Espèces	
Banque et n° de chèque	
Commentaires	

Rédigez votre chèque à l'ordre de Paris 13 Tennis de Table

IBAN pour un virement bancaire : FR76 1027 8060 4300 0326 4474 102 - indiquer en référence : « Inscription 24/25 Prénom Nom »

Si vous percevez l'Allocation de Rentrée Scolaire (ARS), vous pouvez bénéficier d'une aide de la CAF et/ou du CDOS

Vérifiez sur notre fiche "Aides Financières" si vous pouvez bénéficier d'aides spécifiques (Maladie ALD, etc.).

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné _____, responsable légal, autorise _____ à participer aux différents entraînements, stages et rencontres de tennis de table ainsi qu'à toutes les autres activités organisées par le club. Je certifie qu'il a subi un examen médical l'autorisant à la pratique du tennis de table. J'autorise le médecin à prendre, en cas d'urgence, les mesures nécessaires à la santé de l'enfant (hospitalisation, opération chirurgicale, etc.).

Je soussigné(e) _____ souhaite devenir membre de l'association et m'engage à respecter les Statuts ainsi que la Charte d'Engagement Républicain affichés à la salle et disponibles sur le site de l'association (www.paris13tt.org)

Date : _____

Signature _____

Lu et approuvé