

# Club Pongiste Chapeland

## FICHE D'INSCRIPTION Saison 2024/2025

NOM : .....NOM De NAISSANCE : .....

PRÉNOM(S): .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... SEXE : ..... Lieu de Naissance : .....

TEL. DOMICILE : ..... TEL. PORTABLE : .....

ADRESSE MAIL : ..... NATIONALITE:.....

Je reconnais avoir lu et accepté le règlement intérieur du Club déposé sur le site Internet du club : [www.cpett.fr](http://www.cpett.fr) et m'engage à respecter, dans la mesure du possible, les bonnes pratiques ci-dessous :

- RESPECTER LES HORAIRES : j'arriverai à l'heure aux entraînements et aux convocations lors des compétitions,
- ETRE POLI : je n'oublierai pas de saluer les entraîneurs, les dirigeants, les autres joueurs et leurs accompagnateurs,
- RESPECTER LES AUTRES : je respecterai mes partenaires et mes adversaires pendant les matchs, les entraînements et durant toutes les activités,
- ECOUTER LES CONSIGNES DES ENTRAÎNEURS : je serai à leur écoute lorsqu'ils donnent des consignes personnelles ou collectives, j'éteindrai mon téléphone portable dès mon arrivée et je le rangerai au fond de mon sac,
- INSTALLER ET RANGER LE MATÉRIEL ET LE RESPECTER : je participerai, avec mes camarades, à l'installation et au rangement des tables et de la salle,
- RESPECTER LES CONSIGNES SANITAIRES LIEES aux CRISES SANITAIRES.
- PORTER UNE TENUE ADAPTÉE,
- ETEINDRE MON TELEPHONE PORTABLE DES MON ARRIVEE AU GYMNASSE
- ÊTRE UN EXEMPLE POUR LES NOUVELLES GÉNÉRATIONS.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurance - Assurances de la FFTT - dont le résumé est déposé sur le site internet du club et les options spécifiques individuelles possibles. <http://www.fft.com/site/jouer/licences/assurance>

**Droit à l'image : J'autorise / Je n'autorise pas (rayer la mention inutile)** le CPC à utiliser mon image pour la promotion du club à travers ses supports papiers et numériques, y compris les réseaux sociaux, sans pouvoir demander une quelconque indemnité sous réserve que soient respectés le droit et la morale et qu'il n'y ait pas d'atteinte aux convictions personnelles.

**Cotisations 2024/2025 : cocher la case correspondant à votre adhésion**

- Adultes Compétitions : 150 Euros
- Adultes Loisirs : 130 Euros
- Jeunes de 14 ans à 17 ans au 01/09/2024 : 120 Euros
- Jeunes de moins de 14 ans au 01/09/2024 : 100 Euros
- Réduction famille : 30 Euros à partir de la 3ème adhésion par famille

**Date :**

**Signature :**

Sont à joindre à cette fiche : **(LE DOSSIER NE SERA ACCEPTÉ QUE COMPLET)**

- **Le certificat médical ou l'attestation relative à l'auto-questionnaire de santé**

Pour rappel, l'attestation est suffisante si j'ai fourni un certificat médical, de moins de 3 ans à l'enregistrement de la licence, m'autorisant la pratique du tennis de table en compétition ou si j'ai moins de 17 ans, et si je n'ai apporté aucune réponse « oui » à l'auto-questionnaire de santé..

- **Le Règlement de la cotisation annuelle au CPC : Cocher la case**

- Par chèque à l'ordre du Club Pongiste Chapeland
- Virement à destination du compte CPC dont l'Iban est : FR76 1780 6002 1362 2394 3924 784 BIC AGRIFRPP878 (rib 17806 00213 62239439247 84).

**Pour les mineurs : veiller à renseigner le verso de ce document**

# Pour les adhérents mineurs Saison 2024-2025 :

## Coordonnées des parents et/ou représentants légaux

Nom et Prénom mère : .....

Tél portable : .....

Email : .....

Nom et Prénom père : .....

Tél portable : .....

Email : .....

Nom et Prénom représentant légal (le cas échéant) : .....

Tél portable : .....

Email : .....

## Autorisations des parents et/ou représentants légaux

Je, soussigné(e) : .....,

Père, mère, responsable de l'enfant inscrit (**rayer la mention inutile**) : .....

Coordonnées téléphoniques et adresse mail : (Si différent ci-dessus) .....

- **Autorise / n'autorise pas** (**rayer la mention inutile**) **mon enfant** : ....., à participer aux activités prévues par le Club et reconnais dégager le Club Pongiste Chapeland de toutes les responsabilités pour les dommages encourus lors des transports en véhicule privé.
- **Autorise / n'autorise pas** (**rayer la mention inutile**) en cas d'urgence médicale, les représentants légaux du club ou par défaut toute personne adulte adhérente au club en cas d'urgence médicale avérée, à se substituer à moi pour les actes nécessaires à la sécurité et à la santé de mon enfant et à prendre toutes les décisions d'urgence médicale, chirurgicale et d'anesthésie, sur demande du médecin.
- **Autorise / n'autorise pas** (**rayer la mention inutile**) **mon enfant** à quitter seul(e) la salle d'entraînement après les activités.
- **Autorise / n'autorise pas** (**rayer la mention inutile**), les responsables du CLUB PONGISTE CHAPELAND à utiliser dans le cadre de l'activité de l'association (journal du club, site Internet, publications, reportages, etc.) des photos de notre enfant prises au cours des activités du club.

Date : ...../...../.....

**Signature :**

**Les Parents qui autorisent leur enfant à disputer les compétitions individuelles s'engagent à participer, dans toute la mesure du possible, aux déplacements.**

Dans le cas où je suis accompagnateur (accompagnatrice), je m'engage formellement à respecter le code de la route et la réglementation en vigueur.

Date : ...../...../.....

**Signature :**

**Pour les mineurs : veiller à renseigner le verso de ce document**