

Notice pour compléter le « BORDEREAU DE DEMANDE DE LICENCE »

Association : _____	Numéro : _____		
Date : _____	<small>Réservé Ligue ou Comité</small> Date de Validation : _____		
Première demande : <input type="checkbox"/>	Renouvellement : <input type="checkbox"/>	Reprise d'activité : <input type="checkbox"/>	Transfert : <input type="checkbox"/>
Compétition : <input type="checkbox"/>	Loisir : <input type="checkbox"/>	Dirigeant : <input type="checkbox"/>	Mutation : <input type="checkbox"/>

Association : Compléter par « ASI TT Murs Erigné »

Numéro : Ne pas compléter

Date : Date de la demande

Cocher les cases correspondantes « première demande » si jamais pratiqué le tennis de table auparavant

Cocher la case compétition ou loisir (Si le licencié souhaite faire de la compétition)

N° de licence (renouvellement ou reprise d'activité) : _____	
Nom d'usage * : _____	Prénom * : _____
Nom de naissance ** : _____	Date de Naissance * : _____
Pays de naissance ** : _____	Ville de naissance / Code postal ** : _____
Sexe* : _____ Nationalité* : _____	Si né à l'étranger : Nom - Prénom du père : _____ Nom - Prénom de la mère : _____
Classement : _____ Points : _____	<small>(si reprise d'activité, préciser le dernier classement connu, les points et l'année)</small>
Adresse * : _____	
Code Postal * : _____	Ville * : _____
Téléphone Fixe : _____	Téléphone Portable : _____
Courriel * : _____	

Compléter **LISIBLEMENT** les informations concernant **le licencié** (* à compléter obligatoirement)

Dirigeant : <input type="checkbox"/>	Encadrant : <input type="checkbox"/>	Arbitre / JA : <input type="checkbox"/>	Technicien : <input type="checkbox"/>
<small>Contrôle d'Honorabilité : Si au moins une des 4 cases ci-dessus est cochée : <input type="checkbox"/> Le licencié a été informé et a compris l'objet de ce contrôle **</small>			
Vétérant : <input type="checkbox"/> <small>né en 1984 et avant</small>	Sénior : <input type="checkbox"/> <small>du 01/01/85 au 31/12/05</small>	Junior : <input type="checkbox"/> <small>du 01/01/06 au 31/12/09</small>	
Cadet : <input type="checkbox"/> <small>du 01/01/10 au 31/12/11</small>	Minime : <input type="checkbox"/> <small>du 01/01/12 au 31/12/13</small>	Benjamin : <input type="checkbox"/> <small>du 01/01/14 au 31/12/15</small>	Poussin : <input type="checkbox"/> <small>né en 2016 et après</small>

Cocher les cases correspondant à la catégorie d'âge

Certification médicale : (mention obligatoire *)	<input type="checkbox"/>	Je joins un certificat médical de pratique sportive de moins d'un an à la date de cette demande, établi par le médecin sur papier libre ou sur l'imprimé 24-9
	<input type="checkbox"/>	J'ai fourni pour la saison 2023-2024 ou pour la saison 2022-2023 un certificat médical. Celui-ci a moins de trois ans à la date de cette demande et je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu "non" à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical (formulaire 24-10-1)
	<input type="checkbox"/>	Je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu "non" à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical pour les mineurs seulement (n°24-10-2)
	<input type="checkbox"/>	Je ne joins pas de certificat médical ni d'attestation certifiant avoir répondu "non" à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical (pour majeur ou pour mineur) et je disposerai d'une licence ne me permettant pas la pratique sportive

* Vous devez cocher obligatoirement une de ces quatre cases et une seule

Le licencié est mineur :

Je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu "non" à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical pour les mineurs seulement (n°24-10-2)

OU

Si le licencié répond « oui » à l'une des questions, un certificat médical sera requis

Le licencié est majeur

Je joins un certificat médical de pratique sportive de moins d'un an à la date de cette demande, établi par le médecin sur papier libre ou sur l'imprimé 24-9

OU

J'ai fourni pour la saison 2023-2024 ou pour la saison 2022-2023 un certificat médical. Celui-ci a moins de trois ans à la date de cette demande et je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu "non" à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical (formulaire 24-10-1)

Assurances : (mention obligatoire *)	<input type="checkbox"/>	J'atteste avoir pris connaissance des conditions et des garanties d'assurance ainsi que de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire (voir document 24-2-2)
---	--------------------------	---

* Vous devez cocher obligatoirement la case de prise de connaissance du document 24-2-2, et compléter ce dernier.

Protection des données	Signature du titulaire ou du représentant légal (pour les mineurs)
<p>En vertu du droit à l'oubli, vous avez le droit de demander à la FFTT l'effacement de vos données à caractère personnel (nom, date de naissance, sexe, nationalité, adresse postale, téléphone, courriel). Pour cela, merci de vous adresser à votre organisme gestionnaire.</p> <p>En cas de non renouvellement de licence, ces données à caractère personnel seront conservées par la FFTT jusqu'à la fin de la saison suivante ; elles seront ensuite inaccessibles.</p>	<p><input type="checkbox"/> J'accepte que mes coordonnées (adresses postales, mail, téléphones) soient utilisées par la FFTT à des fins associatives (Opt-in FFTT)</p> <p><input type="checkbox"/> J'accepte que mes coordonnées (adresses postales, mail, téléphones) soient utilisées par la FFTT à des fins commerciales (Opt-in Partenaires)</p> <p><input type="checkbox"/> Je refuse le contrôle d'honorabilité (si coché, je ne serai pas habilité à exercer des fonctions dirigeantes, d'encadrement ou d'arbitrage)</p> <p><input type="checkbox"/> Je refuse à la fédération la prise de vues et l'utilisation de celles-ci dans le cadre des publications fédérales, dans le respect de la personne</p> <p>Fait à le Signature</p>

* : Obligatoire pour tous les licenciés ** : Obligatoire pour tous les dirigeants et éducateurs, fortement conseillé pour les autres licenciés

Cocher l'assurance si vous souhaitez la prendre (voir page suivante du bordereau pour les conditions)

Cocher les cases correspondantes pour l'acceptation ou le refus d'utilisation des coordonnées / droit à l'image

NE PAS OUBLIER DE DATER ET SIGNER (de même pour le questionnaire de santé)

Règlement de la licence et matériel

Document à joindre avec le bordereau de licence

Nom et prénom du/des licencié(s) : _____

• Licence

- Licence compétition (traditionnelle) : 150€
- Licence loisir / Fitness Ping / Sport Santé : 120€
- Baby ping : 95€
- Critérium jeune : 25€
- Critérium adulte : 40€

• Matériel

- Raquette débutant : 30€ Raquette intermédiaire : 40€
- Housse raquette simple : 10€ Housse raquette double : 18€ Serviette : 15€
- Tee-shirt du club : 15€ Short du club : 20€

• Réductions applicables uniquement sur des inscriptions en début de saison

TARIF FAMILLE :

- 10€ sur la cotisation globale si 2 membres de la même famille inscrits
- 25€ sur la cotisation globale si 3 membres de la même famille inscrits
- 40€ sur la cotisation globale si 4 membres de la même famille inscrits
- PASS' SPORT** : Réduction immédiate de 50 € sur le coût de la licence au moment de l'inscription de votre enfant (de 6 à 17 ans) sur présentation du courrier du ministère de l'Éducation nationale, de la Jeunesse et des Sports (**joindre votre code au format papier ou le transmettre par mail** à l'adresse : asittmurs@gmail.com)
- e-PASS' Jeune** : Réduction jusqu'à 16€. Aide financière proposée par la région des Pays de la Loire à tous les jeunes de 15 à 19 ans habitant en Pays de la Loire, et sans limite d'âge pour les jeunes scolarisés en lycée, CFA, IME, MFR des Pays de la Loire. **Le bon d'échange est à fournir obligatoirement pour bénéficier de la réduction.**

Je joins un chèque à l'ordre de l'ASI TT Murs Erigné d'un montant de :€
Indiquer au dos du chèque le nom et prénom du/des licencié(s)

Je réalise un virement à l'ASI TT Murs Erigné du montant de :€

COORDONNEES BANCAIRES ASI TT : IBAN FR7610278394260002000950131 - BIC CMCIFRA
Indiquer le nom du/des licencié(s) dans les références du virement

Je paie en espèce (enveloppe fermée, nom du licencié écrit sur l'enveloppe) :€

Je paie avec des chèques vacances ANCV ou coupons sport (enveloppe fermée, nom du licencié écrit sur l'enveloppe) :€