



ST-PHILBERT TENNIS DE TABLE
SAISON 2024-2025



Mardi*	17h30 – 18h45 GROUPE 2 (20 places) 18h45 – 20h15 GROUPE 2 (20 places) (Thomas LE MANSEC - BPJEPS APT CS TT)	20 h 30/ 22 h 30 Perfectionnement Compétiteurs & loisirs (libre)
Jeudi	17H15 à 18h00 BABY PING(20 places) 18 h 00 à 19 h 00 GROUPE 2 (20 places) 19h00 à 20h30 GROUPE 2 (20 places) (Thomas LE MANSEC - BPJEPS APT CS TT)	20 h 30 / 22 h 00 Perfectionnement Adultes & Jeunes & loisirs (Thomas LE MANSEC - BPJEPS APT CS TT)
Mercredi	10h00 – 12h00 Entraînement libre loisirs seniors, retraités...	
	<u>Les groupes seront constitués après avis de Thomas Le Mansec l'entraîneur</u>	Samedi 13h30 -18h00 compétition jeunes
		Dimanche 8 h / 18 h : Compétitions adultes

TARIFS LICENCES SAISON 2024/2025

CATEGORIES	DATES DE NAISSANCES	COTISATIONS
Adultes compétiteurs	Né(e)s à partir de 2006 et avant	150 € avant le 4 juillet 2024 160 € après le 4 juillet 2024
Jeunes toutes catégories	Né(e)s entre 2005 et 2016	135€ avant le 4 juillet 2024 145 € après le 4 juillet 2024
Baby ping	Né(e)s en 2016 et après	95€ l'année Ou 52€ le trimestre (2 trimestres payés le 3 ^{ème} offert)
Loisirs adultes	Né(e)s à partir de 2006 et avant	110€
Loisirs seniors, retraités créneau du mercredi seulement		67€

paiement en 3 fois possible (1/3 en septembre, 1/3 en décembre et 1/3 en mars
(chèques datés obligatoirement et nom de l'adhérent au dos)
Pour les paiements en espèces la cotisation doit être versée en une fois à l'inscription
(nous vous offrons une facilité de paiement, en aucun cas le club n'effectuera de remboursement en cours de saison)

Réduction pour les familles : -15% à partir de 2 adhésions ou plus sur l'ensemble de vos adhésions.

Le club est labélisé « Loisir kid's », dispositif d'aide aux loisirs, mis en place par la Ville pour les enfants Philibertins. Vous pouvez déduire le montant de votre Loisir kid's 2022 et joindre le coupon à votre inscription.

St-Philbert Tennis de Table - ✉ stphilberttt@gmail.com
www.stphilberttt.fr

Déclaration du 23 août 1996, Publication JO du 18 septembre 1996
Réf FFTT n°04 44 0087 - Agrément DDJS n° 44 S 1213 du 15 juin 1998
Siret n°484 885 157 00012

SAISON 2024/ 2025– BULLETIN INSCRIPTION
A remplir par le joueur ou son représentant légal,

Nom, Prénom :

Date de naissance :Lieu de naissance Sexe : M F

Adresse

Téléphone(s) : Portable joueur ou parent 1 :Portable parent 2 :

Avez-vous déjà été licencié Tennis de Table dans un autre club oui non.

Si oui quel club :département : dernière année :n°de licence :

Souhaitez vous une attestation de cotisation (pour CE ou autres organismes)oui.....non

Email Joueur ou :Parent 1 :

Parent 2 :

Je soussigné (adhérent majeur ou représentant légal d'un adhérent mineur)

- Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché dans la salle de Tennis de Table et m'engage à le respecter
- Certifie avoir pris connaissance des conditions d'assurance affiché dans la salle.

Pour les adhérents majeurs :

Autorise les responsables à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par mon état. y compris mon transport dans un établissement hospitalier.

- Autorise le club « St-Philbert Tennis de Table » à me photographier dans le cadre des activités organisées par le club, j'autorise que ces photographies soient publiées à titre gracieux sur les supports de communication et sur le site web du club étant entendu que sur simple demande de ma part lesdites photographies seront retirées dans les plus brefs délais.

Pour les mineurs, certifie sur l'honneur que l'enfant

dont je suis le représentant légal :

- A pris connaissance du règlement intérieur affiché dans la salle de Tennis de Table et qu'il s'engage à le respecter avec mon aide si nécessaire
- Autorise les responsables à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par son état, y compris son transport dans un établissement hospitalier.
- Autorise le club « St -Philbert Tennis de Table » à photographier mon enfant dans le cadre des activités organisées par le club, j'autorise que ces photographies soient publiées à titre gracieux sur les supports de communication et sur le site web du club étant entendu que sur simple demande de ma part lesdites photographies seront retirées dans les plus brefs délais.

OBSERVATIONS MEDICALES (allergies, contre-indications médicales et autres) :

Signature :

Les renseignements recueillis ici sont l'objet d'un traitement informatique afin de permettre une gestion quotidienne aisée du club. Ces informations ne sont pas diffusées à un tiers et sont soumises au contrôle de la CNIL, Conformément aux articles de la « loi n°7817 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés » vous disposez d'un droit d'opposition, d'accès et de rectification des données vous concernant. Pour cela merci de nous contacter.

La FFT est susceptible de communiquer à des tiers vos coordonnées. Vous trouverez sur votre licence les informations légales et les démarches à entreprendre pour vous y opposer.

Contrôle Club (aucun dossier incomplet ne sera accepté)

Certificat médical ou questionnaire

courriel VALIDE

Cotisation

A retourner à :

Laurent Charlot 3 la chapelle 44270 Paulx

Ou à

Stéphane Bourmaud 24 le port boissinot 44310 st philbert de grand lieu