



ST-PHILBERT TENNIS DE TABLE
SAISON 2026-2027



<u>Mardi</u>	17h30 – 18h45 GROUPE 2 (20 places) 18h45 – 20h15 GROUPE 1 (20 places) (Thomas LE MANSEC - BPJEPS APT CS TT)	20 h 30/ 22 h 30 Perfectionnement Compétiteurs & loisirs (Libre)
<u>Mercredi</u>	10h00 – 12h00 Entraînement libre loisirs seniors, retraités...	
<u>Jeudi</u>	17H15 à 18h00 BABY PING (20 places) 18 h 00 à 19 h 00 GROUPE 2 (20 places) 19h00 à 20h30 GROUPE 1 (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)
<u>Vendredi</u>	18h30 – 22h00 Entraînement libre loisirs, adultes, enfants	
	Match de championnat <u>Les groupes seront constitués après avis</u> <u>De Thomas Lemansec l'entraîneur</u>	Samedi 13h 30 – 18h00 : Compétitions jeunes / Féminines Dimanche 8 h / 18 h : Compétitions adultes

TARIFS LICENCES SAISON 2026/2027

CATEGORIES	DATES DE NAISSANCES	COTISATIONS
Adultes compétiteurs	Né(e)s à partir de 2008 et avant	175 € avant le 1 juillet 2026 185 € après le 2 juillet 2026
Jeunes toutes catégories	Né(e)s entre 2009 et 2018	140 € avant le 1 juillet 2026 150 € après le 2 juillet 2026
Baby ping	Né(e)s en 2019 et après	100 € l'année Ou 52€ le trimestre (2 trimestres payés le 3 ^{ème} offert)
Loisirs adultes	Né(e)s à partir de 2008 et avant	130 €
Loisirs seniors, retraités créneau du mercredi seulement		75 €

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 kids », dispositif d'aide aux loisirs, mis en place par la Ville pour les enfants Philibertins. Vous pouvez déduire le montant de votre Loisir kids 2026 et joindre le coupon à votre inscription.

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

SAISON 2026/ 2027– 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

Courriel Joueur où :

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 médical mineur où
Parcours de prévention santé en ligne

courriel VALIDE

Cotisation

A retourner à :

Laurent CHARLOT, 3 la chapelle, 44270 Paulx

Ou à

Thierry BOURMAUD, 42 Rue de Touvois, 44310 Saint-Philbert-de-Grand-Lieu

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