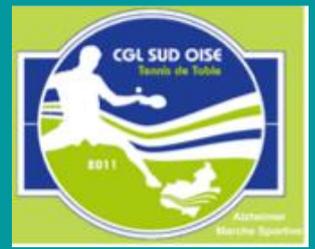


# FICHE D'INSCRIPTION Ping'Alzheimer/Santé 2025-2026



**MERCI DE COMPLETER TOUS LES CHAMPS LISIBLEMENT**

Nouvel adhérent       Réinscription

Nom :  Prénom :   H  F

Date de naissance :   /   /     CP Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal :  Ville :

Téléphone 1 :  Téléphone 2 :

Adresse mail du responsable légal :   
(OBLIGATOIRE)

## Autorisations

### Droit à l'image

Nous diffusons sur notre site internet : <http://www.cglsott.fr>, et sur les réseaux sociaux, les informations, résultats et photographies à caractère purement sportif du club. Cependant, si vous ne souhaitez pas que votre image soit diffusée, cocher cette case

J'ai bien noté et j'approuve sans dérogation :

[1] Le Règlement intérieur de CGLSOTT (disponible sur [www.cglsott.fr](http://www.cglsott.fr))

[2] Les données personnelles de l'adhérent seront transmises à la Fédération Française de Tennis de Table lors de la prise de licence. CGLSOTT s'engage à ne pas transmettre, vendre ou utiliser ces informations à d'autres fins.

## **Date et signature**

## Certificat médical Adhérents – 40 ANS

J'ai répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé, ainsi il n'est pas constaté à ce jour de contre-indication à la pratique du tennis de table (sport santé)

J'ai répondu OUI à au moins une question du questionnaire de santé, je consulte mon médecin et fournis un certificat médical

## Certificat médical Adhérents +40 ANS

Mon certificat médical est valable jusqu'à 5 ans (à condition de ne pas changer de catégorie vétéran) et j'ai répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé, ainsi il n'est pas constaté à ce jour de contre-indication à la pratique du tennis de table ( sport santé)

Mon certificat médical date de plus de 5 ans OU je change de catégorie vétéran OU j'ai répondu OUI à au moins une question du questionnaire de santé : je consulte mon médecin et fournis un certificat médical

## Tarifs

### Adhésion + Licence

Adhésion Alzheimer 70€

Adhésion Marche  
Couple 40€  
60€

### Maillot du club

Taille\* : ..... 25 €

\* Taille enfant : 140cm ou 152 cm      Taille adulte : du XXS au 4XL

**Total : ..... €**

### Mode de règlement :

Chèque

Virement

Espèces

**BANQUE : CREDIT AGRICOLE IBAN : 1870 6000 0097 5530 5129 455 BIC :AGRIFRPP887**

**LES ATTESTATIONS DE PAIEMENT** sont téléchargeables sur le site ( <https://cglstott.fr>) en créant un compte de connexion.  
Des facilités de paiement peuvent être accordées sur demande (chèques à encaissement différé **jusqu'en Novembre**)