



## BULLETIN D'ADHÉSION - SAISON 2022/2023

Pour adhérer au **Club Gouvieux-Lamorlaye Sud Oise Tennis de Table (CGLSOTT)** pour la saison 2022/2023, veuillez retourner (aux salles, à un membre du conseil ou par courrier à Véronique Lahouel 39 B rue Corbier Thiebaut 60270 GOUVIEUX) le présent formulaire rempli recto/verso, signé et accompagné :

- D'UNE PHOTOCOPIE DE VOTRE CERTIFICAT MEDICAL** de non-contre-indication à la pratique du tennis de table à l'entraînement et en compétition pour les adultes **ou de l'attestation du questionnaire de santé ci-joint pour les mineurs.**
- DU REGLEMENT DU MONTANT DE VOTRE COTISATION**
- Pour les moins de 18 ans, **DU COUPON PASS'SPORT 2022** téléchargé sur <https://www.oise.fr/les-pass-citoyens-du-conseil-departemental-de-loise/le-passsports-citoyen/je-telecharge-le-passsports-citoyen> et donnant droit à une réduction de 15 euros sur le montant de la cotisation

### Coordonnées de l'Adhérent

NOM : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
 Lieu de naissance et Code Postal : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 CP : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_  
 Téléphone des parents ou du tuteur pour les mineurs : \_\_\_\_\_  
 Email : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

**NOTA : Il est impératif d'indiquer une adresse mail valide, écrite lisiblement, les licences étant envoyées directement en @ par la FFTT.**

**Licence** : En signant le présent document, vous mandatez le club pour prendre une licence/assurance obligatoire auprès de la **FFTT**.

### Cotisations

<input type="checkbox"/>	<b>Nouvelle Adhésion</b>		<b>30,00</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Adultes</b>	(1 Cours inclus)	<b>155,00 €</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Jeunes et Etudiants</b>	(- de 26 ans au 1 <sup>er</sup> Juillet +certif.scol.)	<b>145,00 €</b>	

**En inscrivant mes enfants à des compétitions jeunes, je m'engage à les accompagner**

<input type="checkbox"/>	<b>Loisir tennis de table</b>	(18 ans et +)	<b>100,00 €</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Marche sportive</b>	Incluse dans la licence tennis de table adultes	<b>60,00 € 80,00 € couple</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>2<sup>ème</sup> club</b>	(Déjà licencié ailleurs sans entraînement)	<b>105,00 €</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Adultes Critérium fédéral</b>	(18 ans et +)	<b>35,00 €</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Jeunes Critérium fédéral</b>	(- 18 ans)	<b>20,00 €</b>	
			<b>TOTAL 1</b>	

**Réductions** (Parrainage de nouveaux membres, hors marche sportive, 2<sup>ème</sup> club, nouveaux licenciés)

<input type="checkbox"/>	<b>Nom du parrainé</b>		- 50 %	
<input type="checkbox"/>	<b>Remise famille</b>	2 <sup>ème</sup> membre de famille	- 10 %	
<input type="checkbox"/>		3 <sup>ème</sup> membre de famille et +	- 50 %	
<input type="checkbox"/>	<b>Coupon Oise Sport</b>		- 15,00 €	
			<b>TOTAL 2</b>	

**TOTAL 1 MOINS TOTAL 2**

**REGLEMENT EFFECTUE** : en espèces  en chèque  (libellé à l'ordre du **CGL SO TT**)

**DEMANDE D'ATTESTATION DE PAIEMENT** : oui  non

Des facilités de paiement peuvent être accordées sur demande auprès des : trésorier et secrétaire (chèques à encaissement différé **jusqu'en Novembre maximum**)

## **Autorisations : (1) rayer la mention inutile**

### **Droit à l'image :**

Je soussigné(e) **autorise, n'autorise pas (1)**, que je figure sur les photographies ou supports vidéo effectués par le club dans le cadre de ses activités sportives ou de loisirs et à les diffuser sur les supports du club site internet, Facebook, affichage divers, diaporama de fin de saison, journal interne et autres publications de promotion du club.

### **Transport :**

Je soussigné(e), représentant légal, agissant en qualité de \_\_\_\_\_

**Autorise, n'autorise pas (1)** que mon enfant \_\_\_\_\_  
Soit transporté par d'autres personnes que moi-même dans le cadre des déplacements pour les activités sportives ou de loisirs.

### **Règlement intérieur :**

Je soussigné(e), reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter ou le faire respecter par mon enfant.

Vous trouverez ce règlement sur le site internet du CGLSOTT (<http://www.cglsott.fr>) dans la partie réservée aux membres, ou affiché dans les salles.

### **Diffusion :**

Je soussigné(e), **autorise, n'autorise pas (1)** que mes coordonnées soient transmises à des tiers.

Je soussigné(e), **autorise, n'autorise pas (1)** que mes coordonnées soient accessibles aux autres membres du club.

### **Médical :**

**Autorise, n'autorise pas (1)** les responsables du CGL SOTT à accepter en mon nom une intervention médicale ou chirurgicale en cas de besoin.

**Nom et n° de téléphone du médecin traitant :** \_\_\_\_\_

Personne ayant en charge l'enfant à prévenir en cas d'urgence :

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

—

**Activités du club :** Notre association sportive fonctionne essentiellement grâce aux bénévoles. La participation de chacun et de chacune d'entre nous, ne serait-ce qu'une seule fois dans la saison nous permettra d'offrir à toutes et à tous la qualité d'encadrement que vous attendez.

Etant donné la multiplicité des lieux de compétition les éducateurs ne pourront accompagner tous les joueurs.

### **DATE ET SIGNATURE :**

(Signature des parents ou du tuteur pour les mineurs)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 Janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir la communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétaire du club.