FICHE D'INSCRIPTION COMPETITION /LOISIR

2025/2026

MERCI DE BIEN COMPLETER TOUS LES CHAMPS LISIBLEMENT

Loisir
Compétition

☐ 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

Autorisation parentale (pour les mineurs)

Je, soussigné(e) ....., représentant légal de .....

1) autorise tout dirigeant ou responsable de l'Association CGLSOTT à donner en nom, lieu et place toute autorisation nécessaire pour tout acte médical ou chirurgical qui, le cas échéant, serait à effectuer en urgence par le corps médical, concernant mon enfant

2) vérifierai que, à l'heure des cours, mon enfant est bien pris en charge par le ou les responsables de l'Association CGLSOTT. Mon enfant sera alors sous la responsabilité de l'Association jusqu'à l'heure de findu créneau d'entrainement.

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 (ou celle de votre enfant mineur) soit diffusée, cochez cette case ☐

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

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

[2] Je suis informé de l'assurance de la « licence FFTT » et de ses possibilités d'extension. L'adhésion est valable du 01/09 (ou de la date d'inscription si elle est postérieure) au 31/08 de l'année suivante.

[3] La responsabilité du transport sur les lieux des compétitions (y compris les tournois) incombe à l'adhérent (ou à son représentant légal pour un mineur) quand bien même ledit transport est effectué par un autre adhérent de l'association.

[4] Les adhérents mineurs restent sous la responsabilité de leur représentant légal sur le lieu de lacompétition, quand bien même un autre membre de l'association est présent sur place.

[5] 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.

[6] J'ai bien pris connaissance de l'annexe Compétition, et m'engage à être présent sur l'ensemble des dates, sauf cas de force majeure. Sans justificatif d'absence, les amendes pourront m'être refacturées par l'association, et le paiement de ces amendes conditionnera ma participation aux compétitions suivantes.

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

☐ 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

☐ 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 duquestionnaire de santé : je consulte mon médecin et fournis un certificat médical

Adhésion + Licence + Maillot club

☐ Nouvelle Adhésion	**30€**
☐ Féminine 1ère année 1 cours inclus	**0 €**
☐ Adhésion Jeunes et étudiants 1 cours inclus	**165 €**
☐ Adhésion Adulte : 1 cours inclus	**175 €**
☐ Remise Famille (Sauf 1ère année féminine)	- **€**
-15€ pour le 2nd adhérent /-50€ à partir du 3ème adhérent	
☐ **Maillot** Taille du maillot : ..... *Taille enfant : 140cm ou 152 cm Taille adulte :du XXS au 4XL*	**25€**

Compétitions individuelles

☐ Critérium Fédéral Séniors	**40€**
☐ Critérium Fédéral Jeunes	**25€**

Total : ..... €

Modes de règlement :

☐ Pass Sport Oise 15€

☐ Pass National 50€

☐ Pass Lamorlaye

☐ Chèque(s) 1 2 3 chèques

☐ Espèces

☐ Virement (*Indiquer son nom et/ou, celui de l'enfant et motif du virement*)

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

LES ATTESTATIONS DE PAIEMENT seront téléchargeables sur le site (https://cglsott.fr)en créant votre compte de connexion.

Des facilités de paiement peuvent être accordées sur demande (chèques à encaissement différé **jusqu'en Novembre**)