

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)

[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 : FR76 1870 6000 0097 5530 5129 455
BIC :AGRIFRPP887

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