



BULLETIN D'INSCRIPTION ANNEE 2020 / 2021

CIVILITE / RGPD

Nom : _____	Prénom : _____	Date de naissance : _____
Sexe : _____	Nationalité : _____	
Adresse : _____	Code Postal : _____	
Ville : _____		
Téléphone fixe : _____	Téléphone portable : _____	
E-mail en LETTRES CAPITALES : _____		
Je certifie avoir pris connaissance des conditions d'assurance et accepte que les données personnelles, renseignées dans ce formulaire, soient enregistrées et traitées par l'ASMTT.		Signature : _____

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné M./Mme autorise - le transport de mon enfant, lors des déplacements occasionnés par la pratique de ce sport.	OUI	NON
Signature : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- mon enfant à rentrer seul à la fin des séances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PARTICIPATION AUX COMPETITIONS

<input type="checkbox"/> Championnats Adultes et/ou Jeunes(+20€) <input type="checkbox"/> Aucune compétition <input type="checkbox"/> Championnats de Paris (Gratuit) <input type="checkbox"/> Critérium Fédéral (+40€)	La participation aux compétitions implique l'acceptation de l'organisation des déplacements.
---	--

ENREGISTREMENTS NUMERIQUES

J'autorise l'ASMTT à prendre et publier une ou plusieurs photographie(s) ou films me représentant ou représentant mon fils / ma fille ci-dessus nommé(e), dans le cadre de l'activité sportive mentionnée sur ce bulletin.	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<i>Toute personne a un droit exclusif sur son image et l'utilisation qui en est faite. A défaut d'accord dans le cadre de la présente autorisation, votre image ne pourra faire l'objet d'une quelconque utilisation ou diffusion de notre part.</i>	

TARIFS ET REGLEMENTS

Cotisation :	Adultes* : 160€	* Une réduction de 10% est appliquée pour l'inscription d'au moins 2 membres d'une même famille.
	Jeunes* né(e) après 2005 : 140€	
Maillot du club : offert	Taille du maillot :	
Paiement par virement ou par chèque à l'ordre de : " ASSOCIATION SPORTIVE DE MAUREPAS TENNIS DE TABLE "		
Tout chèque remis ne pourra être récupéré		

CERTIFICAT MEDICAL

Ce bulletin devra obligatoirement être accompagné d'un certificat médical. En l'absence de certificat, la pratique de ce sport ne pourra être ni validée, ni tolérée.

CADRE RESERVE ASMTT

Pré-inscription :	€ remis en : _____ / _____	Chèque n° _____
Inscription :	€ remis en : _____ / _____	Chèque n° _____
Licence Joueur	Type de licence	Points : _____ Catégorie : _____