

# FICHE D'ADHESION



Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Correspondant familial (si mineur) : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

## COORDONNEES TELEPHONIQUES / MAILS :

	Adhérent majeur	Adhérent mineur (Merci de préciser le nom et prénom des parents)	
		Père : .....	Mère : .....
Tél. fixe			
Portable			
Mail			

Autre personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : ..... Prénom : ..... Téléphone : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Téléphone : .....

## AUTORISATION PARENTALE (Adhérent mineur) :

Je soussigné(e) ..... (Représentant légal) autorise mon enfant :

- A adhérer à l'association et à pratiquer le tennis de table en loisir ou compétition :  OUI  NON
  - A quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition et cela sous ma responsabilité :  OUI  NON
  - A repartir avec une tierce personne :  OUI  NON
- Si oui, précisez le nom du (ou des) tiers autorisé(s) : .....
- .....
- A prendre place dans un véhicule lors des déplacements du club :  OUI  NON

Je dégage l'association de toute responsabilité envers mon enfant en dehors des horaires d'entraînements et de compétitions qui sont communiqués par le club et je m'engage à récupérer mon enfant dès la fin des activités.

## DROIT A L'IMAGE ET DIFFUSION :

Je soussigné(e) ..... (Pour un mineur : représentant légal autorise mon enfant) :

- Donne mon accord, à titre gratuit, pour (que mon enfant puisse) être filmé et / ou photographié tant individuellement que collectivement lors de la pratique de mon (son) sport et des événements organisés par l'association sportive A.S.P.O. Brive. En outre, j'autorise le fait que les vidéos / photographies puissent être publiés dans la presse, sur le site internet ou les réseaux sociaux du club sans durée d'utilisation limitée. Ces diffusions étant à but non commercial et dans un objectif d'information et de publicité pour le club. Toute rétractation est possible à tout moment auprès du secrétariat du club :  OUI  NON

## DIFFUSION DES DONNES :

Je soussigné(e) .....

- Autorise le club à intégrer mes coordonnées téléphoniques et mail dans le répertoire du club diffusé auprès de ses membres :  OUI  NON
- Autorise le club à m'envoyer des informations par mail ou sms :  OUI  NON

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

Pathologies connues et précautions à prendre par le club en cas de crise (allergie, asthme, épilepsie, médicaments) :

.....  
.....  
.....

**COTISATION ANNUELLE :**

<b>Tarifs saison 2024/2025 :</b>					
<b>Licences compétition</b>	<b>Catégories</b>			<b>Licences loisir</b>	
88,00 €	V5		<	31 Décembre 1944	65,00 €
	V4	1 <sup>er</sup> Janvier 1945	-	31 Décembre 1954	
	V3	1 <sup>er</sup> Janvier 1955	-	31 Décembre 1964	
	V2	1 <sup>er</sup> Janvier 1965	-	31 Décembre 1974	
	V1	1 <sup>er</sup> Janvier 1975	-	31 Décembre 1984	
88,00 €	S	1 <sup>er</sup> Janvier 1985	-	31 Décembre 2005	65,00 €
88,00 €	J4	Né en 2006			65,00 €
	J3	Né en 2007			
	J2	Né en 2008			
	J1	Né en 2009			
73,00 €	C2	Né en 2010			60,00 €
	C1	Né en 2011			
73,00 €	M2	Né en 2012			60,00 €
	M1	Né en 2013			
65,00 €	B2	Né en 2014			60,00 €
	B1	Né en 2015			
65,00 €	P	Né en 2016 et après			60,00 €

Moyens de paiement : le règlement de la cotisation peut se faire par chèque ou espèces.

**PIECES A JOINDRE :**

Le dossier d'adhésion au club comprend :

- La présente fiche d'adhésion
- Le règlement intérieur de la section tennis de table
- Le certificat médical ou le questionnaire de santé
- Le règlement de la cotisation (par chèque ou espèces)

**Aucune adhésion ne sera effective avant remise du dossier complet à l'équipe dirigeante, et aucun dossier incomplet ne sera accepté.**

En remplissant et acceptant cette fiche d'adhésion :

- Je reconnais avoir été informé(e) de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance « individuelle accident »
- J'autorise le club à me contacter par courriers, mails et sms
- Je suis informé que l'association sera amenée à stocker mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion.
- Je reconnais avoir été informé(e) de mon droit d'accès et de rectification des informations ainsi collectées qui sont susceptible de faire l'objet d'un traitement informatique (art. 32, 6°, loi n°78-17 du 06/01/1978). Ce droit d'accès et de rectification sur ce fichier s'exerce auprès du secrétariat du club.

Par le présent document, j'atteste avoir remis l'ensemble des documents obligatoires à l'adhésion, avoir pris connaissance de la charte sportive de la section et en accepter les règles.

Lu et approuvé, le : .....

Signature de l'adhérent :

**A.S.P.O. Briviste, Section Tennis de Table**

contact@aspo-tt.fr

Siret 334 383 254 00131

CER SNCF, Complexe Gaëtan Devaud, 14 rue Léonce Bourliaguet, 19100 BRIVE