

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 :

Tarifs saison 2024/2025 :					
Licences compétition	Catégories			Licences loisir	
88,00 €	V5		<	31 Décembre 1944	65,00 €
	V4	1 ^{er} Janvier 1945	-	31 Décembre 1954	
	V3	1 ^{er} Janvier 1955	-	31 Décembre 1964	
	V2	1 ^{er} Janvier 1965	-	31 Décembre 1974	
	V1	1 ^{er} Janvier 1975	-	31 Décembre 1984	
88,00 €	S	1 ^{er} 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