

# ASCA LAVARDIN TENNIS DE TABLE

## FEUILLE D'INSCRIPTION SAISON 2021-2022



**LE JOUEUR :** Nom\* : ..... Prénom\* : .....

Pour les mineurs : Nom/prénom du père\* : ..... Nom/prénom de la mère\* : .....

(facultatif) : Professions père / mère : .....

Pour les joueurs majeurs et parents de joueurs mineurs :

- 1) Droit à l'image : J'autorise le club à utiliser des photos où figure le joueur OUI ☐ NON ☐  
 2) Je demande un reçu au titre des sommes versées (pour aide CE par ex.) OUI ☐ NON ☐

### AUTORISATION DE SORTIE \* : (adhérent mineur)

Je soussigné (nom et prénom) ....., autorise , n'autorise pas (rayer la mention inutile)  
 mon enfant (nom et prénom) ....., à quitter seul le lieu d'entraînement après les séances.

Fait à (lieu) ....., le (date) : ..... / ..... / ..... Signature : .....

### TARIFS ET CONDITIONS :

**Documents à fournir pour obtenir la licence :**

- ☐ Bordereau de renouvellement de licence (déjà adhérent la saison dernière)  
 OU ☐ Bordereau de demande de licence (fourni par le club aux nouveaux adhérents - 2 volets)  
 ET ☐ Certificat médical d'aptitude à la pratique du tennis de table de moins de 3 mois  
 ou attestation du questionnaire de santé.  
 ET ☐ Règlement de la licence FFTT et participation au fonctionnement de l'association. (payement possible  
 en 3 fois , chèques, espèces, virements, coupons sport, chèques vacances, chèque collègue et bons CAF, ... acceptés)

|              |           |           |           |           |           |           |           |
|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Je suis né   | ---> 1981 | 1982-2003 | 2004-2006 | 2007-2008 | 2009-2010 | 2011-2012 | 2013 ---> |
| Je suis cat. | vétéran   | sénior    | junior    | cadet     | minime    | benjamin  | poussin   |

| COMPETITION        | Prix global licence | inscription Individuels |
|--------------------|---------------------|-------------------------|
| Poussin / Benjamin | 135                 | 17                      |
| Minime / Cadet     | 150                 | 17                      |
| Junior             | 150                 | 17                      |
| Sénior/Vétéran     | 140                 | 33                      |

| LOISIRS               | Prix global licence |
|-----------------------|---------------------|
| Poussin / Benjamin    | 120                 |
| Minime / Cadet        | 120                 |
| Junior/Sénior/Vétéran | 110                 |
| Baby ping             | 115                 |

Prix de la licence choisie : ..... €

### Options et réductions :

Réduction de 15% sur le tarif licence à partir de 3 par famille - ..... €

Inscription aux individuels + ..... €

Réduction facultative Covid 19 pour les adhérents 2020/2021 :

Je souhaite bénéficier de la réduction de 20 € OUI -NON - ..... €

Adhésion forfaitaire ASCA +2 ..... €

**TOTAL à régler :** ..... €

\* : renseignements obligatoires.



N° 21-2

# BORDEREAU DE DEMANDE DE LICENCE

## Saison 2021/2022

Association : \_\_\_\_\_ Numéro : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Date de Validation : \_\_\_\_\_

Réservé Ligue ou Comité

Première demande : ☐ Renouvellement : ☐ Reprise d'activité : ☐ Transfert : ☐

Traditionnelle : ☐ Promotionnelle : ☐ Mutation : ☐

N° de licence ( renouvellement ou reprise d'activité ) : \_\_\_\_\_

Nom\* : \_\_\_\_\_ Prénom\* : \_\_\_\_\_

Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Date de Naissance\* : \_\_\_\_\_

( si différent du nom d'usage )

Lieu de naissance, Code Postal\*\* : \_\_\_\_\_ Ville de naissance\*\* : \_\_\_\_\_

Sexe\* : \_\_\_\_\_ Nationalité\* : \_\_\_\_\_ Si né à l'étranger : - préciser le pays\* : \_\_\_\_\_

- le nom des parents\* : \_\_\_\_\_

Classement : \_\_\_\_\_ Points : \_\_\_\_\_

( si reprise d'activité, préciser le dernier classement connu, les points et l'année )

Adresse\* : \_\_\_\_\_

Code Postal\* : \_\_\_\_\_ Ville\* : \_\_\_\_\_

Téléphone Fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone Portable : \_\_\_\_\_

Courriel\* : \_\_\_\_\_

Dirigeant : ☐ Arbitre / JA : ☐ / ☐ Technicien : ☐

Vétéran : ☐ né en 1981 et avant

Sénior : ☐ du 01/01/82 au 31/12/08

Junior : ☐ du 01/01/04 au 31/12/06

Cadet : ☐ du 01/01/07 au 31/12/08

Minime : ☐ du 01/01/09 au 31/12/10

Benjamin : ☐ du 01/01/11 au 31/12/12

Poussin : ☐ né en 2013 et après

Les données à caractère personnel (nom, prénom, date de naissance, sexe, nationalité, adresse postale, courriel) sont indispensables à la délivrance de votre licence par la FFTT. Par la présente demande de licence, vous êtes informé de la publication de vos résultats obtenus au cours des compétitions en lien avec celle-ci sur les supports officiels de la FFTT ou agréés par celle-ci. Ces résultats feront apparaître vos nom, prénom, catégorie d'âge et club.

Certification médicale : ( mention obligatoire \* )

☐ Je joins un certificat médical de pratique sportive de moins d'un an à la date de cette demande, établi par le médecin sur papier libre ou sur l'imprimé 21-9

☐ J'ai fourni pour la saison 2020-2021 ou pour la saison 2019-2020 un certificat médical. Celui-ci a moins de trois ans à la date de cette demande et je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu "non" à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical ( formulaire 21-10-1 )

☐ Je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu "non" à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical pour les mineurs seulement ( n°21-10-2 )

☐ Je ne joins pas de certificat médical ni d'attestation certifiant avoir répondu "non" à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical ( pour majeur ou pour mineur ) et je disposerai d'une licence ne me permettant pas la pratique sportive

\* Vous devez cocher obligatoirement une de ces quatre cases et une seule

Assurances : ( mention obligatoire \* )

☐ J'atteste avoir pris connaissance des conditions et des garanties d'assurance ainsi que de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire ( voir document 21-2-2 )

\* Vous devez cocher obligatoirement la case de prise de connaissance du document 21-2-2, et compléter ce dernier.

### Protection des données

En vertu du droit à l'oubli, vous avez le droit de demander à la FFTT l'effacement de vos données à caractère personnel (nom, date de naissance, sexe, nationalité, adresse postale, téléphone, courriel). Pour cela, merci de vous adresser à votre organisme gestionnaire.

En cas de non renouvellement de licence, ces données à caractère personnel seront conservées par la FFTT jusqu'à la fin de la saison suivante ; elles seront ensuite inaccessibles.

### Signature du titulaire ou du représentant légal ( pour les mineurs )

- ☐ J'accepte que mes coordonnées ( adresses postales, mail, téléphones ) soient utilisées par la FFTT à des fins associatives ( Opt-in FFTT )
- ☐ J'accepte que mes coordonnées ( adresses postales, mail, téléphones ) soient utilisées par la FFTT à des fins commerciales ( Opt-in Partenaires )

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_

Signature

\* : Obligatoire

\*\* : Obligatoire pour les créations de licenciés majeurs

## Questionnaire de Santé pour Mineur

Vous pouvez répondre à cet autoquestionnaire si êtes mineur au moment de la prise de la licence

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille ☐ un garçon ☐

Ton âge:  ans

| Répondez aux questions suivantes par oui ou par non.  |                                                                                                                                                                                                                         | Oui                      | Non                      |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Durant les 12 derniers mois :</b>                  |                                                                                                                                                                                                                         |                          |                          |
| 1                                                     | Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2                                                     | As-tu été opéré(e) ?                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3                                                     | As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4                                                     | As-tu beaucoup maigri ou grossi ?                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5                                                     | As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6                                                     | As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7                                                     | As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8                                                     | As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9                                                     | As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10                                                    | As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11                                                    | As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12                                                    | As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Depuis un certain temps : (plus de 2 semaines)</b> |                                                                                                                                                                                                                         |                          |                          |
| 13                                                    | Te sens-tu très fatigué(e) ?                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14                                                    | As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15                                                    | Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16                                                    | Te sens-tu triste ou inquiet ?                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17                                                    | Pleures-tu plus souvent ?                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18                                                    | Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Aujourd'hui :</b>                                  |                                                                                                                                                                                                                         |                          |                          |
| 19                                                    | Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20                                                    | Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21                                                    | Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Questions à faire remplir par tes parents :</b>    |                                                                                                                                                                                                                         |                          |                          |
| 22                                                    | Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23                                                    | Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24                                                    | Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ?<br>(Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié et de son représentant légal.

**Si vous avez répondu NON à toutes les questions :**

Ainsi, il n'est pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique du Tennis de Table.

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste en remplissant le coupon ci-dessous, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de licence.

**Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :**

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

**Ce questionnaire est confidentiel et ne doit être remis qu'à un médecin si nécessaire.**

## ATTESTATION

( Coupon à découper et à joindre avec la demande de licence )

Je soussigné :

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

N° de licence : \_\_\_\_\_

déclare avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé.

Je sais qu'à travers cette attestation, et comme cela est précisé dans la circulaire administrative de la FFTT, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFTT ne pourra être recherchée.

Date et signature du joueur mineur

Date et signature du représentant légal obligatoire

# PLANNING SAISON 2021-2022

|       | LUNDI                                                             | MARDI                                               | MERCREDI                                                | JEUDI                                                       | VENDREDI                                                 | SAMEDI                                         |       |
|-------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------|
| 9h    |                                                                   |                                                     | 9h30 à 10h15<br>Baby Ping 3-7 ans<br>La Chapelle        |                                                             |                                                          |                                                | 9h    |
| 9h30  |                                                                   |                                                     |                                                         | 9h30 à 11h30<br>Groupes Séniors<br>Retraités<br>La Chapelle |                                                          |                                                | 9h30  |
| 10h   |                                                                   |                                                     |                                                         |                                                             |                                                          |                                                | 10h   |
| 10h30 |                                                                   |                                                     | 10h45 à 12h00<br>Jeunes débutant<br>La Chapelle         |                                                             |                                                          | 11h15 à 12h45<br>Groupes Elites<br>La Chapelle | 10h30 |
| 11h   |                                                                   |                                                     |                                                         |                                                             |                                                          |                                                | 11h   |
| 11h30 |                                                                   |                                                     |                                                         |                                                             |                                                          |                                                | 11h30 |
| 12h   |                                                                   |                                                     |                                                         |                                                             |                                                          |                                                | 12h   |
| 12h30 |                                                                   |                                                     |                                                         |                                                             |                                                          |                                                | 12h30 |
| 13h   |                                                                   |                                                     |                                                         |                                                             |                                                          |                                                | 13h   |
| 13h30 |                                                                   |                                                     | 13h30 à 14h45<br>Jeunes débutant<br>La Chapelle         | 14h00 à 15h00<br>Sport Adapté<br>La Chapelle                |                                                          |                                                | 13h30 |
| 14h   | 14h à 16h<br>Groupes Séniors<br>Retraités                         |                                                     | 15h00 à 16h30<br>Intermédiaires + Elites<br>La Chapelle | 15h00 à 16h45<br>Handisport<br>La Chapelle                  |                                                          |                                                | 14h   |
| 14h30 |                                                                   |                                                     |                                                         |                                                             |                                                          |                                                | 14h30 |
| 15h   |                                                                   |                                                     |                                                         |                                                             |                                                          |                                                | 15h   |
| 15h30 |                                                                   |                                                     |                                                         |                                                             |                                                          |                                                | 15h30 |
| 16h30 |                                                                   |                                                     |                                                         |                                                             |                                                          |                                                | 16h30 |
| 17h   |                                                                   |                                                     |                                                         |                                                             |                                                          |                                                | 17h   |
| 17h30 |                                                                   | 17h30 à 18h15<br>Baby Ping 3-7 ans<br>Lavardin      | 17h15 à 18h30<br>Jeunes débutant<br>Lavardin            | 17h00 à 18h15<br>Séances Individuelles<br>La Chapelle       | 17h45 à 19h00<br>Loisirs + Intermédiaires<br>La Chapelle |                                                | 17h30 |
| 18h   |                                                                   |                                                     |                                                         |                                                             |                                                          |                                                | 18h   |
| 18h30 |                                                                   |                                                     |                                                         |                                                             |                                                          |                                                | 18h30 |
| 19h   |                                                                   |                                                     |                                                         |                                                             |                                                          |                                                | 19h   |
| 19h30 |                                                                   |                                                     | 18h30 à 20h00<br>Intermédiaires + Elites<br>Lavardin    | 19h00 à 20h30<br>Intermédiaires + Elites<br>Lavardin        | 19h15 à 20h45<br>Groupes Elites<br>La Chapelle           |                                                | 19h30 |
| 20h   |                                                                   |                                                     |                                                         |                                                             |                                                          |                                                | 20h   |
| 20h30 | 20h à 21h30<br>Loisirs Adultes<br>+ Groupe Féminin<br>La Chapelle | 19h45 à 21h15<br>Adultes Compétition<br>La Chapelle |                                                         | 20h30 à 22h00<br>Adultes Loisirs<br>et Compét<br>Lavardin   |                                                          |                                                | 20h30 |
| 21h   |                                                                   |                                                     |                                                         |                                                             |                                                          |                                                | 21h   |
| 21h30 |                                                                   |                                                     |                                                         |                                                             |                                                          |                                                | 21h30 |
| 22h   |                                                                   |                                                     |                                                         |                                                             |                                                          |                                                | 22h   |
| 22h30 |                                                                   |                                                     |                                                         |                                                             |                                                          |                                                | 22h30 |