

ASCA LAVARDIN TENNIS DE TABLE

FEUILLE D'INSCRIPTION SAISON 2017-2018



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) Je pourrai apporter ponctuellement mon aide à la réalisation d'un événement du club OUI ☐ NON ☐
 2) Droit à l'image : J'autorise le club à utiliser des photos où figure le joueur OUI ☐ NON ☐
 3) Je demande la délivrance d'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 :

En prenant votre licence, vous adhérez également à notre association qui n'a pas de but lucratif. Elle est animée par des bénévoles qui assurent son bon fonctionnement et veillent à vous donner toutes les conditions d'un entraînement correspondant à vos besoins, que ce soit en loisirs, ou en compétition avec un entraîneur diplômé.

Tarifs valides pour trois entraînements maximum par semaine. Possibilité de faire plus d'entraînements sous condition

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. (paiement possible en 3 fois, coupons sport, bons CAF, ... acceptés)

Je suis né	0-1977	1978-1999	2000-2002	2003-2004	2005-2006	2007-2008	2009 --->
Je suis cat.	vétéran	sénior	junior	cadet	minime	benjamin	poussin

COMPETITION		Part fédération	Part Club	Prix global licence	inscription Individuels	Total compet
	Poussin / Benjamin	67	53	120	15	
	Minime / Cadet	67	65	132	16	
	Junior	67	58	125	16	
	Sénior/Vétéran	67	58	125	31	

LOISIRS		Part fédération	Part Club	Prix global licence		Total loisirs
	Baby ping	20	80	100		
	Poussin / Benjamin / Minime / Cadet	20	85	105		
	Junior/Sénior/Vétéran	29	66	95		

Options et réductions :	Je ferai plus de 3 entraînements par semaine	Tarif + 20 Euros	
	Entraînement pour licencié autre club	Tarif unique 70 €	
	Adhésion forfaitaire ASCA		+2 €
	Total à régler (Réduction 15% sur tarif licence à partir de 3 par famille)		€

* : renseignements obligatoires.

Règlement : chèque à l'ordre de "ASCA-LAVARDIN TT" et chèque vacances

Fiche inscription 2017 V2; édité le : 08/06/2017



BORDEREAU DE DEMANDE DE LICENCE

Saison 2017/2018

Association		N°	
Date		Réservé Ligue ou Comité	
		Date de Validation	

Première demande	☐	Renouvellement	☐	Reprise d'activité	☐	Transfert	☐
Traditionnelle	☐	Promotionnelle	☐	Confirmation internet	☐	Mutation	☐

N° de licence (renouvellement ou reprise d'activité)						
Nom *		Prénom *				
Date Naissance *		Sexe *		Nationalité *		(si étranger, préciser le pays)
Classement		Points		(si reprise d'activité, préciser le dernier classement connu, les points et l'année)		
Adresse *						
Code Postal		Ville				
Téléphone		Téléphone portable				
Courriel *						

* : obligatoire

Dirigeant	☐	Arbitre/JA	/	Technicien	☐		
Vétérane	☐	Senior	☐	Junior	☐		
Né en 1977 et avant		Du 01/01/78 au 31/12/99		Du 01/01/00 au 31/12/02			
Cadet	☐	Minime	☐	Benjamin	☐	Poussin	☐
Du 01/01/03 au 31/12/04		Du 01/01/05 au 31/12/06		Du 01/01/07 au 31/12/08		Né en 2009 et après	

Sauf opposition de votre part, les informations ci-dessus font l'objet d'un fichier informatique susceptible d'être communiqué par la FFTT à des fins commerciales ou associatives. Cette opposition doit être adressée soit au service informatique de la FFTT (informatique@fft.fr), soit à l'organisme gestionnaire; elle peut également être notifiée en se rendant sur l'espace licencié (<http://www.fft.fr/espace/licencie>).

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 *)

☐ J'ai fourni la saison dernière 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 du questionnaire médical (17-10).

☐ 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 17-9

☐ Je ne joins pas de certificat médical et je disposerai d'une licence ne me permettant pas la pratique sportive

* Vous devez cocher obligatoirement une des 3 cases et une seule.

Signature du titulaire ou du représentant légal

☐ J'ai pris connaissance des conditions d'assurances (voir document 17-2-2)



Ce feuillet doit être impérativement distribué au licencié

ASSURANCES

CONTRAT DE BASE DOMMAGES CORPORELS FFFT

MMA ENTREPRISE garantit l'ensemble des licenciés de la Fédération Française de Tennis de Table

Le soussigné déclare avoir pris connaissance de l'extrait des conditions générales proposées par la FFFT figurant sur le site WEB de la FFFT à l'adresse www.fftt.com, rubrique « administratif » et des assurances qui lui sont proposées notamment une assurance dommage corporel de base et garanties complémentaires.

L'assurance dommage corporel « garantie de base » au tarif de 0,18 €

Pourquoi souscrire une garantie individuelle accidents ?

Parce que la garantie Responsabilité Civile ne garantit pas vos propres dommages.

Parce que la souscription de cette assurance vous offre de nombreux avantages pour une cotisation minimale (0,18€).

Ce montant est compris dans le prix de la licence fédérale, de chaque catégorie.

Parce que vous pourrez percevoir un capital ou un remboursement de frais médicaux en complément des indemnités versées par votre organisme social.

Parce que vous serez garanti sans franchise en complément de la sécurité sociale pour vos frais de traitement et pour des prestations telles le forfait journalier, des frais de transport non pris en charge par la sécurité sociale et pour des frais dentaires (selon barème prévu au contrat).

Parce que vous pouvez profiter des garanties complémentaires à tarif négocié par la fédération.

Une pratique sportive vous expose nécessairement à des dommages corporels et il est donc important de se protéger par la souscription d'une assurance adaptée, à tarif négocié par la Fédération.

- ☐ Je souhaite souscrire à la garantie facultative de base « dommage corporel » à 0,18 € que je règle avec ma licence
- ☐ Je ne souhaite pas souscrire à la garantie facultative de base « dommage corporel ». Je n'acquiesce pas le montant de la prime d'assurance correspondante et ne bénéficierai d'aucune indemnité au titre du contrat dommages corporels.

Le soussigné qui ne souhaite pas souscrire à l'assurance « dommage corporel » proposée reconnaît avoir été informé des risques encourus lors de ses participations aux matchs. Il déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposées ci-dessus.

Possibilité de souscrire aux garanties complémentaires si adhésion à la garantie de base « Assurance Dommage Corporel » à

0,18 €

(âge limité à 70 ans pour les garanties décès – invalidité)

A	GARANTIE BRONZE	GARANTIE ARGENT	GARANTIE OR
Capitaux <u>décès</u>	10 000 €	20 000 €	30 000 €
Capitaux <u>invalidité</u> en cas d'accident corporels	20 000 €	40 000 €	50 000 €
Indemnité <u>journalière</u> Franchise 3 jours, Duré maxi. 365 jours, Age à partir de 16 ans et moins de 65 ans	NEANT	15 €	25 €
Frais médicaux	NEANT	NEANT	100 % du régime conventionné de la SS
Cotisations complémentaires T.T.C.	5 €	8 €	15 €

Le formulaire de souscription est disponible en consultation et téléchargement sur le site web de la FFFT à l'adresse www.fftt.com, rubrique « administratif ». Le contrat d'assurance. Il est également disponible par écrit auprès du responsable de votre club et sur simple demande auprès de votre comité, votre ligue ou de la FFFT.

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Répondez aux questions suivantes par oui ou par non. Durant les 12 derniers mois :		Oui	Non
1	Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
2	Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ?	☐	☐
3	Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4	Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
5	Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	☐	☐
6	Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A ce jour :			
7	Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.), survenu durant les 12 derniers mois ?	☐	☐
8	Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9	Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

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 renouvellement de la 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 : _____ Prénom : _____

N° de licence : _____

Déclare avoir précédemment fourni un certificat médical daté de moins de 3 ans à ce jour et atteste 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.

Certificat médical précédent :

Date : ____/____/____

Nom du médecin : _____

Date et signature du titulaire ou du représentant légal