

FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2020/2021



Date d'inscription : / /

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L ADHERENT

Nom : Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance : / / Sexe : M F

Profession : Nationalité :

Adresse postale :

Code postal : Ville :

Code postal de naissance: Ville de naissance :

Téléphone fixe : Portable :

Adresse mail : @

Entreprise / Etablissement scolaire - Classe :

Personne(s) à prévenir en cas d urgence

Nom - Prénom : Téléphone :

Nom - Prénom : Téléphone :

S'agit-il d'une première adhésion au club de Saint-Julien Tennis de Table ? Oui Non

Type de licence : Traditionnelle Loisirs Mini-poussins Free-ping Dirigeants

Arbitre joueur Arbitre non joueur Trimestre découverte

Certificat médical fourni ? Oui Non

Autre(s) sport(s) ou activité(s) pratiqué(s) : Jours - Horaires :

COTISATIONS

	Mini-poussins 2014 - 2016	Poussins à cadets 2007-2013	Juniors 2003 - 2005	Seniors / Vétérans A partir de 2002	Loisirs adultes
Reversement FFTT	23,10 €	49,25 €	64,75 €	70,25 €	30,50 €
Adhésion au club	86,90 €	95,75 €	80,25 €	74,75 €	79,50 €
Total	110,00 €	145,00 €	145,00 €	145,00 €	110,00 €

	Trim. découverte*	Free-ping	Dirigeants	Arbitres non-joueurs	Arbitres joueurs
Reversement FFTT	0,00 €	0,00 €	70,25 €	70,25 €	70,25 €
Adhésion au club	0,00 €	20,00 €	39,75 €	-70,25 €	0,00 €
Total	0,00 €	20,00 €	110,00 €	0,00 €	70,25 €

*"trimestre découverte " valable pour une première adhésion au club en loisirs adultes, filles-18 ans ou mini poussins de septembre à décembre

Remise(s) accordée(s)

Famille : 10€ de remise sur la deuxième licence Nom du deuxième adhérent :

20€ de remise sur la troisième licence Nom du troisième adhérent :

30€ de remise sur la quatrième licence Nom du quatrième adhérent :

Pénalité pour renouvellement de licence après le 30 Juin 2020 10€ de pénalité sur la cotisation annuelle

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA FAMILLE

(A remplir pour les mineurs seulement)

Père	Mère	Récapitulatif cotisation
Nom :	Nom :	Licence de base :
Prénom :	Prénom :	Remise(s) :
Adresse :	Adresse :	Pénalité :
Code postal :	Code postal :	Total à payer
Ville :	Ville :
Profession :	Profession :
Téléphone :	Téléphone :
Adresse mail :	Adresse mail :

AUTORISATION PARENTALE*(Pour les mineurs seulement)*

Je soussigné :

Père Mère Tuteur légal autorise *(Cochez une ou plusieurs cases ci-dessous)***1°/ mon enfant :** A participer à toutes les activités proposées par l'association de Saint-Julien Tennis de Table A être transporté dans le cadre des activités de l'association par un autre parent ou membre de l'association**2°/ les responsables de l'association :** A prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident*Nota : Les parents doivent accompagner leurs enfants sur les lieux d'entraînement et s'assurer de la présence**doivent assurer la surveillance de leurs enfants. La prise en charge de Saint-Julien Tennis de Table s'arrête à partir du moment où l'entraînement est fini et que les enfants sont sortis de l'enceinte de l'association. Le club de Saint-Julien Tennis de Table décline toute responsabilité pour les accidents pouvant survenir avant et après leur prise en charge définie ci-dessus.***Signature :****DROIT A L'IMAGE***Cochez l'une des cases ci-dessous* J'accepte Je n'accepte pas

que l'association de Saint-Julien Tennis de Table prenne des photographies et/ou vidéos me représentant ou représentant mes enfants licenciés, dans les salles de sport ou tout autre lieu lors des manifestations sportives dans le but de traduire les divers moments de la vie de l'association. Ces photographies et/ou vidéos seront utilisées soit sur support papier (lettre d'information, affichage à la salle ...), soit sur le site internet du club (www.sjtt.org) ou les réseaux sociaux.

Les photographies et/ou vidéos ne pourront en aucun cas être fournies à un tiers (autres associations, autres sites web ...). Le respect de la vie privée est protégé par les articles 226-1 et 2268 du code pénal, la diffusion et l'utilisation d'une image par l'article 9 du code civil.

*Nota : Dans le cas où le droit à l'image ne serait pas accordé, les photographies et/ou vidéos représentant l'adhérent, pourront être utilisées par l'association après application d'un procédé rendant l'adhérent méconnaissable.***Signature :****BENEVOLAT**

Avez vous la possibilité de vous investir dans le club et ainsi participer au dynamisme de cette association ?

De manière ponctuelle De manière durable **PARTENARIAT - MECENAT - SPONSORING**En devenant partenaire du club de Saint-Julien Tennis de Table (*association déclarée d'intérêt général*), vous bénéficiez des avantages fiscaux offerts par la loi sur le mécénat (*Exemple : pour 100€ versés, vous obtenez 60€ de crédit d'impôt*). Par votre contribution financière, vous pouvez :

- > Aider l'association à pérenniser l'encadrement salarié
- > Contribuer à notre politique de formation
- > Favoriser nos actions de développement du tennis de table pour tous
- > Permettre de maintenir nos équipes au plus haut niveau (national, régional ...)

En contrepartie, le club pourra remercier son mécène en apposant son logo et ses coordonnées sur des supports de communication (panneaux, maillots, affiches, banderoles ...) et sur le site internet du club.

Souhaitez vous que le club prenne contact avec vous ?

Oui Non

Nom du contact :

Entreprise :

Téléphone :

A quel moment (Jour, heure) ?

PARTIE RESERVEE A L'ASSOCIATION

Nom de l'adhérent :

Prénom de l'adhérent :

Date de l'inscription :

Règlement : Chèque

Nombre de chèques :

 Virement bancaire

Montant total :

 Espèces

Montant total :

Nota : possibilité de payer en plusieurs fois (4 fois maximum), dans ce cas, merci d'indiquer les dates d'encaissement au dos des chèques.

Licence de base :

Remises / Pénalités :

Montant à payer :

Attestation de paiement à préparer ?

Oui Non

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
10278	36140	00010027602	96	EUR

Domiciliation
CCM LOIRE DIVATTE

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)
FR76 1027 8361 4000 0100 2760 296

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFR2A

Domiciliation

CCM LOIRE DIVATTE
16 BOULEVARD DE TRITTAU
44450 ST JULIEN DE CONCELLES

☎33251886753

Titulaire du compte (Account Owner)

ST JULIEN TENNIS DE TABLE
SALLE DE LA COURTE PAUME
ROUTE CLEMENCE LEFEUVRE
44450 ST JULIEN DE CONCELLES

Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ