



CHAMBERY TENNIS DE TABLE

Adresse gymnase Cœur de Mérande :
6 Av. Dr Desfrancois, 73000 Chambéry

Adresse Mail : chambertyt@gmail.com

Site Internet : chambertyt.com

FORMULAIRE D'INSCRIPTION -- SAISON 2025/2026

JOUEUR

NOM : PRENOM :
DATE DE NAISSANCE : TEL PORTABLE :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE : E-MAIL :

(Ecriture lisible svp)

TYPE D'INSCRIPTION

NOUVELLE ADHESION : ☐ RENOUVELLEMENT : ☐

JOUEUR DEJA LICENCIE DANS UN AUTRE CLUB : 165.00€ ☐

COTISATION

CATEGORIES	TARIF	CHOIX
Poussin → VETERANS (avant 2015)	LOISIR : 170.00€ COMPETITION : 200.00€	☐ ☐

OPTION CRITERIUM FEDERAL
(Compétition Individuelle)

POUSSIN → VETERAN 40.00€ ☐

REDUCTION DU CLUB

SI 2 LICENCES DE MEME FAMILLE : ☐ -20€ SUR LA 2^e LICENCE

Remarque : les inscriptions bénéficient d'une réduction sur la cotisation de 30% à compter du 1^{er} janvier et 50% à partir du 1^{er} mars

MONTANT TOTAL DE MON ADHESION :

☐ Virement (IBAN FR76 1027 8088 9200 0143 0404 546 CODE BIC : CMCIFR2A)

☐ Chèques remis au moment de l'inscription:

Inscrire le nom du licencié au dos de vos chèques, libellés à l'ordre de : Chambéry tennis de table ou sur votre virement

☐ CARTE OKAY MONTANT : N° CARTE : CODE PIN :

☐ CARTE PASS'REGION MONTANT : N° CARTE : CODE :

JE DESIRE UNE ATTESTATION DE REGLEMENT DE MA COTISATION : OUI ☐ NON ☐

COORDONNEES DU REPRESENTANT LEGAL

NOM (mère) : PRENOM (mère) : TEL (mère) : MAIL (mère) :
METIER (mère) :
NOM (père) : PRENOM (père) : TEL (père) : MAIL (père) :
METIER (père) :

vous enfant s'inscrit-il suite à une action d'initiation dans son école ? : OUI ☐ NON ☐
Si oui laquelle :

AUTORISATION PARENTAL

Je soussigné(e) :
1/Vérifierai qu'à l'heure des cours, mon enfant est bien pris en charge par le ou les responsables du CTT
2/Autorise mon enfant à quitter seul(e) la salle à la fin des entraînements. OUI ☐ NON ☐
3/Autorise toute autre personne à transporter mon enfant dans son véhicule personnel, à l'occasion des déplacements nécessités par la pratique du tennis de Table. OUI ☐ NON ☐
4/Autorise l'entraîneur du CTT ou le cadre responsable majeur à prendre toutes les mesures en cas de nécessité pour l'hospitalisation de mon (mes) enfant(s) si je ne peux être joint.

→ Accepte l'utilisation des photographies prises lors des compétitions/entraînements pour le bulletin du club, son site internet sur sa page Facebook,
→ sur Instagram. OUI ☐ NON ☐
→ Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'assurance, du règlement intérieur, de la charte.

Règlement, comportement, engagements des adhérents :

→ Tenue sportive obligatoire à l'entraînement et en compétition : Paire de chaussures de salle (différente de celle avec laquelle vous êtes arrivés), Short / jupe, tee-shirt
→ L'attestation de licence (imprimée ou format informatique) est obligatoire à chaque compétition.
→ Tout comportement anti-sportif ou perturbateur pourra donner lieu à l'exclusion temporaire ou définitive de l'association. Dans ce cas, la cotisation reste acquise à l'association.

DATE :

SIGNATURE

CONDITIONS D'INSCRIPTION

- ☐ Certificat médical de moins de 3 ans avec la mention « Apte à la pratique tennis de table en compétition »
- ☐ Attestation de santé complétée et signée si certificat de moins de 3 ans
- ☐ Attestation de santé mineur complétée et signée

PARTIE RESERVEE AU CLUB

Cotisation : _____ réglée le __/__/__. Par :

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Virement | ☐ Espèces | ☐ Chèque(s) – nombre : |
| ☐ Carte Pass'Région | ☐ Carte OKAY | ☐ Coupon Sport |
| ☐ Maillot Payé | ☐ Certificat médical fourni ou Attestation de Santé | |