



TENNIS DE TABLE VALLONNAIS

Association 1901 n° W031001088

Siège social : mairie de Vallon-en-Sully, 03190

Adhésion (membre majeur)

Je soussigné(e) _____ sollicite mon adhésion au «Tennis de Table Vallonnais» pour la saison 2024-2025.

1°) Je complète la demande de licence jointe.

2°) Pour le certificat médical : *(cocher la case adéquate)*

- J'ai déjà fourni un certificat médical de moins de 3 ans, et j'ai répondu «non» à toutes les questions du questionnaire-santé. Je joins le questionnaire-santé daté et signé.
- Je joins un certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis de table (avec mention «en compétition» pour la pratique en compétition).
- J'adhère au TTV sans pratiquer le tennis de table (dirigeant, arbitre...) : pas de certificat médical requis.

3°) Je règle le montant correspondant à la cotisation au club : *(cocher la case adéquate)*

- 80 € pour la licence traditionnelle (compétition)
- 40 € pour la licence promotionnelle (loisir)

4°) J'ai connaissance que la publication sur le site internet et la page Facebook du club n'ont d'autres buts que de présenter les membres et activités sportives et extra-sportives du Tennis de Table Vallonnais. (URL : <http://ttvallonnais.sportsregions.fr> et <https://www.facebook.com/ttvallonnais>) *(cocher la case adéquate)*

- J'autorise la publication sur le site internet et la page Facebook du Tennis de Table Vallonnais de mon image photographiée. Je peux en demander le retrait à tout moment sur simple demande auprès du bureau du club, ou par mail aux webmasters.
- Je n'autorise pas la publication de mon image photographiée sur le site internet et la page Facebook du TTV.

Fait à _____, le ____ / ____ / _____

Signature de l'adhérent(e) :