



TENNIS DE TABLE VALLONNAIS

Association 1901 n° W031001088

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

Adhésion (membre mineur)

Je soussigné(e) _____ sollicite l'adhésion au «Tennis de Table Vallonnais» pour la saison 2024-2025 de _____, enfant mineur dont je suis parent ou représentant légal.

1°) Je complète la demande de licence jointe.

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

- 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).
- Pas de certificat médical requis : L'enfant sus-cité adhère au TTV sans pratiquer le tennis de table (dirigeant, arbitre...)

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 les publications sur le site internet et la page Facebook du TTV n'ont d'autres buts que de présenter les membres et activités sportives et extra-sportives du club. URL : <http://ttvallonnais.sportsregions.fr> et <https://www.facebook.com/ttvallonnais>

- J'autorise la publication sur le site internet et la page Facebook du Tennis de Table Vallonnais de l'image photographiée de l'enfant sus-cité. Je peux en demander le retrait à tout moment sur simple demande auprès du bureau du club ou aux webmasters.
- Je n'autorise pas la publication l'image photographiée du mineur sus-cité sur le site internet et la page Facebook du Tennis de Table Vallonnais.

5°) Après les entraînements et compétitions, *(cocher la case adéquate)*

- J'autorise l'enfant à quitter seul le gymnase. La responsabilité du club n'est pas engagée en cas d'accident sur le retour au domicile.
- Je m'engage à venir chercher le mineur à la fin de chaque activité. A défaut, l'enfant peut être confié à _____

Fait à _____, le ___ / ___ / _____

Signature du représentant(e) légal(e) :