

Inscription et paiement en ligne si vous le voulez :



Inscription Saison 2024 - 2025

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

NOM : _____ PRENOMS* : _____
 NOM DE NAISSANCE (si différent) : _____
 DATE DE NAISSANCE : / / Ville de naissance : _____ CP : _____
 ADRESSE : _____
 CODE POSTAL : _____ VILLE _____
 (*): Veuillez noter TOUS vos prénoms
 Téléphone : _____
 Courriel (mail) : _____ @ _____
 Profession (celles des parents pour les mineurs) : _____
 Voulez-vous une facture : OUI , NON

TARIFS

	Baby-Ping	Loisir		Sport adapté	Compétitions		
		-15 ans	+15 ans		Championnat		Critérium*
					-15 ans	+ 15 ans	
Licence	10,00 €	10,00 €	20,00 €	43,00 €	42,00 €	59,00 €	
Cotisation	165,00 €	165,00 €	155,00 €	160,00 €	193,00 €	176,00 €	
Frais Dossier	5,00 €	5,00 €	5,00 €	5,00 €	5,00 €	5,00 €	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Total	180,00 €	180,00 €	180,00 €	203,00 €	240,00 €	240,00 €	+ 40,00 €

* Le critérium est la compétition individuelle de référence.

Tarif dégressif :	Compétiteurs	Loisirs
2ème membre de la famille	: 25,00 € de remise	15,00 € de remise
3ème membre de la famille	: 45,00 € de remise	35,00 € de remise
4ème membre de la famille	: 65,00 € de remise	50,00 € de remise

Mode de PAIEMENT

Chèque(s) Chèque(s) Vacances Pass'Sport Espèce

Carte Tatoo Isère : n° carte Tatoo Isère : _____

Carte Pass'Région : n° carte Pass'Région : _____ Autre

Veuillez remplir le dos de cette fiche. Merci

Vous avez besoin de renseignements :
 mail : stegrevett@gmail.com
 tél : 06 87 87 63 61

Cadre réservé à l'administration :

Cotisation payée
 Certificat médical fourni
 Licence enregistrée

ASSURANCE

Pendant la période d'essai de 3 séances, et en attente de recevoir la licence, en cas d'accident, le joueur est couvert par son assurance personnelle ou celle de ses parents (pour le joueur mineur).

Je soussigné(e)....., représentant légal de mon enfant (uniquement pour les mineurs)
déclare avoir pris connaissance :

- du résumé du contrat d'assurance de base N° 4.314.143 R (consulté sur <https://www.fftt.com/site/jouer/licences/assurance>)
- de l'extrait des conditions générales d'assurance proposées par la FFTT (figurant dans la rubrique «Résumé des garanties 07/2024» et «Conditions particulières 07/2024»)
- des garanties complémentaires optionnelles proposées par l'assureur fédéral.

Remarque : l'assurance de base est comprise dans la cotisation de la section.

Pour tout accident dû à la pratique du Tennis de Table, je dois faire la déclaration, muni d'un certificat médical descriptif de la blessure, auprès du club, dans les trois jours suivant l'accident.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)..... représentant légal de mon enfant..... autorise mon enfant

à prendre place dans un véhicule de l'association ou une voiture particulière pour effectuer les déplacements nécessaires liés à la pratique du tennis de table (compétitions sportives officielles, et/ou amicales...stages (déjeuner pris hors du gymnase)...))

OUI - NON (rayer la mention inutile)

J'autorise aussi les responsables de la section de Tennis de Table à donner les premiers soins à mon enfant et à faire procéder à une éventuelle hospitalisation.

OUI - NON (rayer la mention inutile)

DROITS A L'IMAGE

Je, soussigné(e)..... représentant légal de mon enfant (si licencié mineur) autorise :

l'USSE Tennis de Table à photographier ou filmer le licencié cité ci dessus dans le cadre de l'activité proposée.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de son image dans le cadre de la promotion de cette activité via les supports numériques et papiers suivants (cocher les cases) :

- Presse locale, régionale ou nationale.
- Réseaux sociaux de la section USSE Tennis de Table ou de l'Union Sportive de Saint-Egrève (USSE).
- Site internet de l'USSE Tennis de Table et USSE

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de l'USSE Tennis de Table qui trouverait son origine dans l'exploitation de l'image du licencié cité ci-dessus, dans le cadre précité.

En contrepartie, l'USSE Tennis de Table s'engage à respecter l'image et à ne l'utiliser que dans le cadre précédemment défini.

Pour les licenciés mineurs : Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur cité ci-dessus et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom.

COLLECTE DE DONNÉES

Les informations recueillies sur les différents formulaires sont enregistrées dans un fichier informatisé par :

- L'USSE Tennis de Table, dont les responsables du traitement sont Anthony Pascaud (président) et Marie-Alix Bourbon (secrétaire), pour la prise de licence Tennis de Table et l'organisation de l'activité.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants :

- Animateurs et organisateurs de l'activité, à savoir la section Tennis de Table et l'Union Sportive de Saint-Egrève (USSE)
- La Fédération Française de Tennis de Table (FFTT) et ses instances Régionales et Départementales.

Les données sont conservées pendant toute la durée de l'activité et seront détruites au plus tard 1 an après la fin de l'activité.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

Consulter le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le responsable de traitement de l'USSE Tennis de Table (coordonnées sur leur site internet).

Si vous estimez, après nous avoir contacté, que vos droits «Informatiques et Libertés» ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Je, soussigné(e)....., représentant légal (si le licencié est mineur) de mon enfant

autorise

n'autorise pas

l'USSE Tennis de Table à me transmettre des informations par mail relatives à l'activité (manifestations sportives et extra sportives)

autorise

n'autorise pas

l'USSE Tennis de Table à transmettre mon adresse mail et mes coordonnées téléphoniques à la Ligue AURA de tennis de table pour me permettre de recevoir des informations en lien avec l'activité de tennis de table.

En m'inscrivant à la section, je m'engage à participer à toutes activités sportives et extra-sportives organisées par l'USSE tennis de table selon mes possibilités.

Fait à St Egrève, le ___ / ___ /20___ , Signature :

PIECES A JOINDRE LORS DE L'INSCRIPTION.

- Cette fiche d'inscription dûment complétée (recto et verso) et signée

- un certificat médical d'aptitude à la pratique du Tennis de Table et à la compétition datant de moins de trois mois pour les nouveaux licenciés ou le questionnaire de santé si certificat médical fourni après 2020.

- le règlement (chèque/espèces/chèque vacances/coupons sport /carte Pass'Région/carte Tadoo). Pour les cartes Pass'Région, nous fournir une photocopie recto et verso

- pour les éventuels conducteurs, une photocopie du permis de conduire, de la carte grise et de l'attestation d'assurance du véhicule.