



Bulletin d'adhésion saison 2023-2024

Email: bureau@lesauxonstt.fr
Site internet: https://lesauxonstt.fr

A rendre pour adhérer au club:

- Bulletin d'adhésion rempli
- Paiement
- Fiche d'autorisations signée
- Certificat médical ou coupon auto questionnaire de santé
- Charte du pongiste des Auxons signée

Avec mon adhésion je m'engage à :

- participer à au moins un évènement et un repas organisé par le club dans l'année afin de participer à la vie du club.
- participer à l'assemblée générale du club par ma présence ou donner procuration en cas d'indisponibilité.

La participation au championnat est conditionnée par le paiement complet de la cotisation.
Après deux séances d'essai sans dossier complet, l'accès à la salle sera interdit.

Nom :		Prénom :		Date de naissance :	
Adresse :					
Tel fixe :		Portable :		Portable 2ème parent :	
Email:					Demande attestation CE : <input type="checkbox"/>
Email 2ème parent :					

TARIFS

Adhésion ASCA : 12€ par foyer			
Type d'adhésion	Tarif	Options	Réductions
Championnat par équipe Adultes	129 €	Critérium fédéral adultes : 28 €	Réduction de 20€ en cas de : - parrainage - adhésion de plusieurs membres d'un même foyer (-20€ par membre parrainé ou par membre d'un même foyer) Réduction de 50 % (hors ASCA) pour les adhérents juge arbitre
Championnat par équipe Jeunes	117 €	Critérium fédéral jeunes : 18,50 €	
Loisirs Adultes	102 €		
Loisirs Jeunes	84 €		
Baby Ping	84 €		

Membre(s) parrainé(s) :

INSCRIPTIONS (surcôt de 10 € pour tout dossier de renouvellement d'inscription arrivé après le 10 Septembre 2023)

Nom	Prénom	Date de naissance	Certificat médical	Type d'adhésion	Montant Adhésion (1)	Souhait nouveau maillot du club		Montant Critérium (2)	Montant par Adhérent (1) + (2)
						Taille	Quantité		
Sous-total									
Réductions									
Adhésion ASCA									
Renouvellement Hors délai									
TOTAL Foyer									

Cadre réservé à l'administration du club

Chq1 :		Montant :		
Chq2 :		Montant :		ANCV : <input style="width: 100%;" type="text"/>
Chq3 :		Montant :		CB : <input style="width: 100%;" type="text"/> Nom du payeur : <input style="width: 100%;" type="text"/>
Paiement(s) : <input type="checkbox"/>		Fiche(s) Autorisation(s) signée(s) : <input type="checkbox"/>		
Certificats médicaux : <input type="checkbox"/>		Charte(s) du Pongiste des Auxons signée(s) : <input type="checkbox"/>		
Coupon(s) Auto-Questionnaire de Santé : <input type="checkbox"/>				

Autorisations communes à tous les adhérents :

Une autorisation signée par adhérent

Attention les articles précédés d'un astérisque (*) sont implicitement et obligatoirement acceptés.

Je soussigné(e), Adhérent

père mère tuteur légal de l'enfant

Partie ci-dessous à remplir uniquement si l'adhérent est un enfant

Autorise **N'autorise pas** mon enfant à quitter seul les activités de l'ASC des Auxons TT

Personnes (autres que les parents) autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom / Prénom

déclare :

ACTIVITÉS DU CLUB, TRANSPORT, LIMITES DE RESPONSABILITÉS

***Avoir** pris connaissance du règlement intérieur du club et de la section TT affiché dans la salle ou sur le site du club et m'engager à le respecter

***Être informé(e)** que la prise en charge de mon enfant pour les cours débute à l'intérieur de la salle spécifique de tennis de table en présence d'un responsable, et qu'elle nécessite la délivrance d'une autorisation parentale mentionnant le jour et l'heure de ce départ anticipé.

***Dégager de toute responsabilité** l'éducateur et les animateurs ainsi que les responsables de l'ASC des Auxons TT au cas où l'enfant inscrit à l'activité ne serait pas présent lors de l'appel effectué au début du cours.

Il incombe donc aux parents ou accompagnateurs de s'assurer que l'enfant se présente bien à la salle aux heures prévues.

***Accepter** que les membres du club (ou parents selon le cas) transportent mon enfant aux lieux où se dérouleront les compétitions ou autres activités.

SANTE ET URGENGE MEDICALE

***Autoriser** le responsable des entraînements à prendre les mesures d'urgence nécessaires en cas d'accident.

DROIT A L'IMAGE

Autoriser **Ne pas autoriser** les éducateurs et autres responsables du club à prendre des photos, à réaliser des documents audio-visuels et à les **utiliser** pour les albums-photos du club, ou encore pour une vidéo de présentation du club diffusée lors de manifestations sportives et diverses.

Cette autorisation est valable pour une durée de un an et pourra être révoquée à tout moment. La présente autorisation est incessible.

SITE INTERNET

Autoriser **Ne pas autoriser** la diffusion sur le site internet du club <https://lesauxonstt.fr> d'informations personnelles. Ces informations sont les suivantes : nom, prénom, catégorie.

Autoriser **Ne pas autoriser** la diffusion sur le site internet du club <https://lesauxonstt.fr> de photos ou vidéos, prises dans le cadre de ses activités au sein du club (par exemple compétitions, podiums, galette des rois...)

TRANSMISSION COORDONNÉES AUX PARTENAIRES

Autoriser **Ne pas autoriser** la transmission de mes coordonnées aux partenaires du club.

Nous vous rappelons que vous disposez d'un droit permanent d'accès, de modification, de rectification et de suppression de toutes les données et images concernant votre enfant ou vous-même. Pour exercer ce droit adressez vous au bureau du club.

Avec mon adhésion à l'ASC des Auxons TT je m'engage:

- à participer à au moins un évènement et un repas dans l'année afin de participer à la vie du club,
- à participer à l'assemblée générale du club par ma présence ou en donnant procuration en cas d'indisponibilité.

le

signature obligatoire