

Bordereau d'Adhésion Section Tennis de Table de Compertrix 2024-2025

Nom..... Prénom

Date de Naissance

Adresse.....

Code Postal..... Ville.....

Téléphone ptb..... Email.....

Jours	Jeunes (moins de 12 ans)	Adultes
Mardi et Vendredi	19h00-20h00	de 20h00 à 23h00

Adhésion (obligatoire)	
Adhérent – de 15 ans Loisirs (au 31/12/2024)	30,00 € <input type="checkbox"/>
Adhérent + de 15 ans Loisirs (au 31/12/2024)	40,00 € <input type="checkbox"/>
Adhérent - de 15 ans Compétition (au 31/12/2024)	55,00 € <input type="checkbox"/>
Adhérent + de 15 ans Compétition (au 31/12/2024)	85,00 € <input type="checkbox"/>
Critérium Fédéral pour les compétiteurs (optionnel)	
Vétérants/Séniors (avant 31/12/2006)	40,00 € <input type="checkbox"/>
Juniors/Minimes/Cadets (2007 à 2013)	22,00 € <input type="checkbox"/>
Poussins/Benjamins (après le 31/12/13)	8,00 € <input type="checkbox"/>
Coupe de la Marne pour les compétiteurs (optionnel)	
Adhésion offerte par la Section	0,00 € <input type="checkbox"/>
Assurance (obligatoire)	
Assurance Foyer (sauf si vous faites déjà partie d'une autre section du Foyer de Compertrix)	10,00 € <input type="checkbox"/>
TOTAL

Autorisation

- J'atteste avoir pris connaissance des conditions et des garanties d'assurance ainsi que de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire.
- J'autorise la section tennis de table, ainsi que le foyer de Compertrix à reproduire et exploiter mon image fixée dans le cadre de photographies pour la promotion et la communication du tennis de table.

Certificat médical :

- Je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu « NON » à toutes les questions du questionnaire médical (si je suis mineur ou si mon précédent certificat médical à moins de 3 ans).
- Je joins un certificat médical de pratique sportive de moins d'un an à la date de cette demande.

Signature du titulaire ou du représentant légal