

A.S.T.T. Ligné - Saison 2019 / 2020

1 ère Demande d'adhésion * Renouvellement d'adhésion * ** ces réponses sont obligatoires, cochez la case correspondante.*

Civilités

NOM * : Prénom * :

Date de naissance *

Pour les enfants de moins de 18 ans * :

Représentant légal, Nom Qualité :

** ces réponses sont obligatoires*

(Maman, Papa, Tuteur, ...)

Coordonnées

Adresse * :

C.P. * : Localité * :

E.mail * : @

*(Ecrire votre adresse E-mail le plus lisiblement possible afin d'éviter toute erreur de saisie)*N° Tél. prioritaire * : 2^{ème} N° Tél. :** ces réponses sont obligatoires**(Facultatif)*

Informations administratives

(A remplir par l'adhérent)

* Date du certificat médical * Montant du règlement : €

 Je souhaite une attestation d'adhésion à l'A.S.T.T. LIGNÉ pour un C.E. ou autre organismeMode de règlement financier *(Cochez la ou les cases concernées)*Chèque bancaire Chèques ANCV Coupons sport ANCV Espèces Pour **toute** demande d'adhésion, joindre **obligatoirement** à cet imprimé le certificat médical et le règlement financier. Le ou les chèques sont à libeller à l'ordre de " **A.S.T.T. LIGNÉ** ".

Souhaits sportifs

(A remplir par l'adhérent) *(* ces réponses sont obligatoires)*Championnat de France adultes * Championnat de France jeunes * Critérium fédéral (champ. Individuel) * Loisirs 1 (championnat Loisirs) * Loisirs 2 (Entraînement uniquement) * Baby-ping * *(* ces réponses sont obligatoires)*

Taille de maillot : XS - S - M - L - XL - XXL - XXXL <== (Cercler la bonne taille)

(Les maillots sont réservés aux adhérents évoluant en championnat traditionnel et en championnat loisirs)**DATE****SIGNATURE** *(si mineur, le représentant légal)*

Le

Déposer cet imprimé complété, le certificat médical ou le questionnaire santé et le règlement dans la boîte à lettre de l'ASTTL (salle SUD, complexe Eugène Durand) ou le remettre à un dirigeant du club.

**ATTENTION
IMPORTANT****Aucune demande d'adhésion** ne sera prise en compte sans cet imprimé, sans le règlement financier de celle-ci et sans la présence d'un certificat médical valide (inférieur à 3 ans si renouvellement) autorisant la pratique du tennis de table.Depuis la saison 2016-2017, le certificat médical reste **valide pour une durée de 3 ans**, seulement si la date de l'examen médical est égale ou postérieure au **01/07/2016**. Dans ce cas vous devez obligatoirement remplir et signer le questionnaire médical présent sur notre site internet.

Une facture/attestation d'adhésion, pour remboursement auprès d'un organisme (comité d'entreprise ou autre...) peut vous être fournie sur simple demande.

L'engagement des jeunes (Minimes à juniors) au critérium fédéral (championnat individuel) est entièrement pris en charge par le club. Il sera seulement demandé d'établir un chèque servant de caution en cas d'**absence injustifiée du joueur**. J'autorise l'Association A.S.T.T. Ligné à reproduire et exploiter mon image fixée dans le cadre de photographies pour la promotion et la communication uniquement dans le cadre du tennis de table et autres événements liés à l'A.S.T.T. Ligné.