

# A.S.T.T. Ligné - Saison 2020 / 2021

1 ère Demande d'adhésion \*

Renouvellement d'adhésion \*

*\* ces réponses sont obligatoires, cochez la case correspondante.*

| Civilités                               |                           |                            |
|---|---------------------------|----------------------------|
| NOM * : .....                           | Prénom * : .....          |                            |
| Date de naissance * : .....             | Lieu de naissance : ..... | Code Postal : .....        |
| Pour les enfants de moins de 18 ans * : |                           |                            |
| Représentant légal, Nom : .....         | Qualité : .....           | (Maman, Papa, Tuteur, ...) |
| <i>* ces réponses sont obligatoires</i> |                           |                            |

| Coordonnées  |                                  |
|--|----------------------------------|
| Adresse * : .....  |                                  |
| C.P. * : .....   | Localité * : .....               |
| E.mail * : ..... @ .....   |                                  |
| <i>(Ecrire votre adresse E-mail le plus lisiblement possible afin d'éviter toute erreur de saisie)</i> |                                  |
| N° Tél. <u>prioritaire</u> * : .....   | 2 <sup>ème</sup> N° Tél. : ..... |
| <i>(Facultatif)</i>  |                                  |
| <i>* ces réponses sont obligatoires</i>  |                                  |

| 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 organisme  |                                |                              |         |
| <small>Mode de règlement financier (Cochez la ou les cases concernées)</small>   |                                |                              |         |
| Chèque bancaire  | Chèques ANCV                   | Coupons sport ANCV           | Espèces |
| Pour <b>toute</b> demande d'adhésion, joindre <b>obligatoirement</b> à cet imprimé le <u>certificat médical</u> et le <u>règlement financier</u> . Le ou les chèques sont à libeller à l'ordre de " <b>A.S.T.T. LIGNÉ</b> ". |                                |                              |         |

| Souhaits sportifs  |  | ( A remplir par l'adhérent ) (* ces réponses sont obligatoires) |  |
|--|--|---|--|
| Championnat de France adultes * <input type="checkbox"/>   | Championnat de France jeunes * <input type="checkbox"/>    |   |  |
| Critérium fédéral (champ. Individuel) * <input type="checkbox"/>   | Loisirs 1 (championnat Loisirs) * <input type="checkbox"/> |   |  |
| Loisirs 2 (Entraînement uniquement) * <input type="checkbox"/>   | Baby-ping * <input type="checkbox"/>                       |   |  |
| <i>(* ces réponses sont obligatoires)</i>  |  |   |  |
| Taille de maillot : XS - S - M - L - XL - XXL - XXXL <== (Cercler la bonne réponse)                              |  |   |  |
| <i>(Les maillots sont réservés aux adhérents évoluant en championnat traditionnel et en championnat loisirs)</i> |  |   |  |

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| <b>DATE</b><br><br>Le ..... | <b>SIGNATURE</b> (si mineur, le représentant légal) |
|-----------------------------|---|

J'autorise l'Association de Tennis de Table de Ligné à reproduire et exploiter mon image fixée dans le cadre de photographies pour la prestation de la promotion et la communication uniquement dans le cadre du tennis de table et autres événements liés à l'Association de Tennis de Table de Ligné.

Déposer cet imprimé complété, le certificat médical ou le questionnaire santé et le règlement dans la boîte à lettre du secrétaire de l'ASTTL (80 IMPASSE DES LYS, 44850 LIGNÉ) 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**.