

## A.S SALINDRES TENNIS DE TABLE

## Formulaire adhésion 2023/2024

## **RENSEIGNEMENTS:**

Nom :	Prénoms :	
Date et lieu de naissance :		
Nationalité : Sexe :		
Adresse:		
Code postal : Ville :		
N° de licence :		
Mail (indispensable) :	Tel jo	ueur :
Pour les mineurs tel : Père :	Mère :	
Mails parents : Père :	Mère :	
Personne à prévenir en cas d'urgence (Nom et t	el) :	
Problème de santé (maladies, allergies) :		
INFOS CLU	IB ET MENTIONS LEGALI	ES:
remplir obligatoirement le questionnaire de san Personne mineure : remplir obligatoirement le contra de l'All'attention des parents de joueurs mineurs : le soussigné(e)	questionnaire de santé (voir au d ne fois oui aux questions, certific re , mère, tuteur) de l'enfant nts, parents, entraineurs ou bén	dos).  cat médical <b>obligatoire.</b> évoles) à transporter mon enfant
Mon enfant, à participer aux a pour lui prodiguer les 1 <sup>ers</sup> soins et si nécessaire à		
Le club, à diffuser ou reproduir mon enfant dans le cadre de l'activité sportive, et affichage du club	•	es photographies, vidéos prises de n site, les réseaux sociaux, journaux <b>SIGNATURES :</b>
	<u>TARIFS</u>	
COTISATION ANNUELLE	CRITERIUM	REDUCTION FAMILLE
LOISIR 110 euros	CRITERIUM adulte 32 euros	2 inscriptions – 20 euros
ADULTE 150 euros	CRITERIUM mineur 25 euros	3 inscriptions – 30 euros
ENFANT 130 euros		4 inscriptions – 40 euros
TOTAL 1: TOTAL 1 + 2 + 3 =	TOTAL 2:	TOTAL 3:
Facilité de paiement en 3 chèques (septembre, octobre, r		п

Coupons ANCV Espèces Chèque (mettre le nom de l'enfant au dos) Pass sport 50 euros