** 4S TOURS TENNIS DE TABLE**

Photo

 **54 rue Saint François**

 **37000 Tours**

 **Tél : 02 47 38 37 39 -** **4s-tours@orange.fr**

 **Site :** [**www.4stours.fr**](http://www.4stours.fr)

 **SAISON 2024 – 2025 – SPORT ADAPTE**

**NOM : ………………………………………………………… PRENOM : ………………………………………………………..................**

**NOM DES PARENTS (si différent) ………………………………………………………………………………………………………....................................**

**DATE NAISSANCE : ………………… VILLE de NAISSANCE : ………………………………….. PAYS de NAISSANCE : ……..………………..**

**N° LICENCE : ………………………… CATEGORIE : ………………………… CLASSEMENT : ……………………………………..**

**ADRESSE : …………………………………………………………………………………………………………………………………............................................**

**CODE POSTAL : ……………………. VILLE : ………………………………………………………………………………………….............................**

**TELEPHONE : …………………………….. MAIL : …………………………....………………….........................................................**

**PROFESSION des PARENTS ou ADHERENT : ……………………….....…. Nom de l'entreprise : ...............….....…………....................**

**Adhésion**

***Merci de remplir le document fédéral pour la prise de licence FFH. En cas de licence valide, aucune cotisation supplémentaire.***

**Cotisation FFH : ………………… Cotisation Club : 15 € TOTAL : …………………**

**Achat de RAQUETTE DEBUTANT : se renseigner auprès des entraîneurs.**

*\* $1 de l’article 38 du Code de l’Education : Les groupements sportifs sont tenus d’informer leurs adhérents de leur intérêt à souscrire un contrat d’assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer leur pratique sportive.*

**Association Régie par la Loi du 01.07.1901 – J.O. n° 260 du 06.11.1954 - Agrément Ministériel n° 37 S 44 du 30.06.1966.**

**Remises accordées sur la cotisation Club !**

* A partir de la 3ème inscription au sein d’une même famille, 10% pour chaque membre ! *(non cumulatif avec les tarifs préférentiels et remises déjà obtenus)*
* 15 % sur les demandeurs d’emploi qui souhaitent se licencier (sur présentation d’un justificatif).

** Chemisette du Club**

****

Le règlement fédéral **oblige tout joueur qui participe au Championnat par équipe**, à porter la chemisette du club.

Précisez-nous votre taille en l’entourant :

 XXS - XS - S - M - L - XL - XXL - XXXL - XXXXL - XXXXXL 🡪 Chemisette Terra noire floquée (pour l’année restante) - **40 €**

**LE DOSSIER POUR ETRE ACCEPTE, DOIT ETRE ACCOMPAGNE DE :**

\* La Fiche d'inscription

\* Une Photo d’identité

\* Le paiement : échelonnement possible en quatre fois **maximum.**

 - Les règlements par Chèques-Vacances et Coupons Sport sont acceptés toute la saison,

 - Les Passeports-Loisirs sont acceptés jusqu’au 31/12/2024.

\* L’autorisation parentale (pour les enfants mineurs)

\* **Le** **CERTIFICAT MEDICAL** indiquant la non-contre-indication à la pratique du tennis de table (ou le bon questionnaire médical pour un renouvellement)

❒ En cas d’accident, j’autorise les responsables du club à prendre les dispositions nécessaires.

❒ J’autorise le club à utiliser pour son site internet, les photos et/ou les vidéos prises au cours de l’activité.

❒ Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l’association.

*L’ensemble des données collectées ci-dessus font l’objet d’un traitement informatisé. Vous disposez d’un droit d’accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (en vertu de la loi « informatique et liberté » du 06 janvier 1978). Ce droit s’exerce auprès du club.*

**Si le club organise ou participe à une manifestation, souhaiteriez-vous aider à l’organisation ?**

** OUI  NON**

 **Date : Signature du licencié Signature des parents**

**CADRE RESERVE A L’ASSOCIATION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Inscription prise par :** |  |   |
| **Cotisation globale :** |  |   |
|  **ATTESTATION de PAIEMENT**  |  OUI |  NON |   |
| ***REGLEMENT*** |  |  |  |  |   |
| **Mode de règlement**  | ***Chèques*** | ***Chèques Vacances*** |  ***Coupons Sport*** | ***Passeport*** | ***Yep’s*** | ***Espèces*** |
| **Montant :** |   |   |   |   |   |  |
|   |  |  |  |  |   |
| ***ECHELONNEMENT*** | ***Montant***  |  ***A déposer le***  | ***Déposé le***  |  |   |
| **1 fois**  |   |   |   |   |   |
| **2 fois** |   |   |   |   |   |
| **3 fois**  |   |   |   |   |   |
| **4 fois**  |   |   |   |   |   |
| ***NOM DU PAYEUR (si différent du licencié) :***  |  |   |   |   |