



FORMULAIRE D'ADHÉSION TENNIS DE TABLE

Saison

2024 - 2025

Association : VOLTIGEURS DE BILLANCOURT – Section TT		Date :	
N° FFTT du club : 08920505			
Première demande ou Renouvellement	Comment nous avez-vous connu ?		Saisie informatique Mutation/transfert
N° de licence	Sexe (M/F)		
NOM ⁽¹⁾	Prénom		
<i>(1) si différent du nom, indiquer aussi le nom de naissance</i>			
Date de naissance	Nationalité ⁽²⁾		
<i>(2) si étranger, préciser le pays et si hors union européenne, fournir une copie du titre de séjour</i>			
Lieu de naissance ⁽³⁾	et code postal ⁽³⁾		
<i>(3) si hors de France, indiquer seulement ville et pays</i>			
<i>Pour les mineur(e)s uniquement, renseigner au moins 1 représentant légal :</i>			
Représentant légal 1		Représentant légal 2	
N° de portable 1		N° de portable 2	
Courriel 1		Courriel 2	
Établissement scolaire fréquenté			
Coordonnées			
Adresse			
Code postal		Ville	
N° de portable		Courriel	
Catégorie d'âge			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vétérant né en 1984 et avant	Senior né de 1985 à 2005	Junior né de 2006 à 2009
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cadet né en 2010 ou 2011	Minime né en 2012 ou 2013	Benjamin né en 2014 ou 2015	Poussin né en 2016 et après
Inscription en COMPÉTITION (Adultes : 150 €, Jeunes 135 €)		ou Inscription en LOISIRS (Adultes 130 €, Jeunes 120 €)	
Option pour adhérent compétition : Critérium fédéral (individuels, 4 dimanches) + 25 €		Maillot obligatoire pour adhérent en compétition Maillot en option pour adhérent loisirs + 15 € (indiquer la taille : 2XS, XS, S, M, L, XL, 2XL)	
Documents		Montant payé par	
Certificat médical	Charte signée	Réduction : -10% (adhésions multiples)	Total cotisation
Auto-questionnaire médical	Paiement	Virement	€
Je désire une attestation de règlement de ma cotisation		Chèque	€
		Espèces	€
		ANCV	€
		Pass+	€
		Pass'Sport	€
			€
Observations			
Déclaration du titulaire ou du représentant légal			
J'atteste avoir pris connaissance :			
<ul style="list-style-type: none"> de l'extrait des conditions générales d'assurances proposées par la FFTT et déclare souscrire l'assurance de base. www.fft.com/site/jouer/licences/assurance des garanties complémentaires (options Or, Argent ou Bronze) proposées par l'assureur fédéral. 			
J'autorise mon enfant à pratiquer le Tennis de Table au sein des Voltigeurs de Billancourt.			
J'autorise, en mon absence, les entraîneurs ou les dirigeants à prendre les décisions nécessaires en cas d'accident à l'entraînement et/ou en compétition.			
Je reconnais avoir lue, datée et signée la charte des Voltigeurs de Billancourt (téléchargeable sur le site internet du club à la rubrique "Présentation du club").			
J'autorise les Voltigeurs de Billancourt à utiliser des photos et vidéos pour agrémenter le site internet du club et pour tout autre support.			
Signature *			* indiquer mon prénom/nom et renvoyer ce formulaire par courriel vaut signature