Cran Annecy Tennis de Table, association loi 1901. Numéro d'affiliation F.F.T.T : 01740038
Dont le siège social est situé : Complexe du Vernay, 22 bis, avenue Germain Perreard
74960 Cran-Gevrier - Siret : 44809299900029 APE : 9312Z Code NAF : 9312 Z
Contact@cranannecytt.fr **www.cranannecytt.fr**

Fiche Inscription Saison 2024/2025

N° de licence : ⌊_⌋ si connu Compétition : ☐ Loisir: ☐

Parkinson : ☐ Sport Adapté: ☐ Sport Adapté Compétition: ☐

Nom *: ⌊_⌋ Prénom * : ⌊_⌋

Nom de naissance *: ⌊_⌋ Date de Naissance * : ⌊_⌋

Ville de naissance ** : ⌊_⌋ Code Postal ** : ⌊_⌋

Sexe* : ⌊_⌋ Nationalité*: ⌊_⌋ Si né à l'étranger: préciser le pays *: ⌊_⌋

Adresse * : ⌊_⌋

Code Postal * : ⌊_⌋ Ville * : ⌊_⌋

Téléphone Fixe : ⌊_⌋ Portable : ⌊_⌋ ⌊_⌋ / ⌊_⌋ ⌊_⌋

Courriel * : ⌊_⌋

Instagram : ⌊_⌋ Facebook: ⌊_⌋

* : Obligatoire ** : Obligatoire pour tous les licenciés majeurs

Tenue du club: taille du Maillot : ⌊_⌋ taille du short: ⌊_⌋

COMPETITIONS:

Vétéran : ☐ 165€ né en 1984 et avant
Sénior : ☐ 165€ du 01/01/85 au 31/12/05
Junior : ☐ 155€ du 01/01/06 au 31/12/09
Cadet : ☐ 155€ du 01/01/10 au 31/12/11
Minime : ☐ 155€ du 01/01/12 au 31/12/13
Benjamin : ☐ 155€ du 01/01/14 au 31/12/15
Poussin : ☐ 155€ né en 2016 et après

LOISIRS

Vétéran : ☐ 110€ né en 1984 et avant
Sénior : ☐ 110€ du 01/01/85 au 31/12/05
Junior : ☐ 110€ du 01/01/06 au 31/12/09
Cadet : ☐ 110€ du 01/01/10 au 31/12/11
Minime : ☐ 110€ du 01/01/12 au 31/12/13
Benjamin : ☐ 110€ du 01/01/14 au 31/12/15
Poussin : ☐ 110€ né en 2016 et après

SPORT SANTE

Sport adapté : ☐ 110€
Parkinson : ☐ 110€
Sport adapté compétitions : ☐ 155€

Paiement en plusieurs fois possible

CRITERIUM FEDERAL : Adultes: ☐ 40€ Jeunes: ☐ 25€

Protection des données

J'ai été informé(e) de l'inscription des informations me concernant dans un fichier informatique, de la prise de vues et l'utilisation de celles-ci dans le cadre des publications, dans le respect de la personne.

Certification médicale :

☐ Je joins un certificat médical de pratique du tennis de table de moins d'un an, établi par le médecin.

☐ J'ai fourni pour la saison 2023-2024 ou la saison 2022-2023 un certificat médical. Celui-ci a moins de trois ans à la date de cette demande et je joins l'auto-questionnaire médical qui certifie que j'ai répondu "non" à toutes les questions.

☐ Je joins l'auto-questionnaire médical pour les mineurs qui certifie que j'ai répondu "non" à toutes les questions.

Paiement: espèces ☐ chèque ☐ CB ☐ Chèques vacances / chèques sports ☐

Signature du titulaire ou du représentant légal pour les Mineurs

Fait .....le .....

Signature

AESA 25 € / trimestre ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

Carte Pass'Région acceptée (valeur 30 €)

Chèque Loisir Annecy accepté, valeur : 30 € 70 €

Pass'Sport accepté (valeur 50 €)