**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@crananneccytt.fr www.crananneccytt.fr

**Fiche Inscription Saison 2023/2024**

N° de licence : 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 1983 et avant
Sénior : ☐ 165€ du 01/01/84 au 31/12/04
Junior : ☐ 155€ du 01/01/05 au 31/12/08
Cadet : ☐ 155€ du 01/01/09 au 31/12/10
Minime : ☐ 155€ du 01/01/11 au 31/12/12
Benjamin : ☐ 155€ du 01/01/13 au 31/12/14
Poussin : ☐ 155€ né en 2015 et après

**LOISIRS**

Vétéran : ☐ 110€ né en 1983 et avant
Sénior : ☐ 110€ du 01/01/84 au 31/12/04
Junior : ☐ 110€ du 01/01/05 au 31/12/08
Cadet : ☐ 110€ du 01/01/09 au 31/12/10
Minime : ☐ 110€ du 01/01/11 au 31/12/12
Benjamin : ☐ 110€ du 01/01/13 au 31/12/14
Poussin : ☐ 110€ né en 2015 et après

**SPORT SANTE**

Sport adapté : ☐ 110€ Parkinson : ☐ 110€ Sport adapté compétitions : ☐ 125€

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 2022-2023 ou la saison 2021-2022 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 ☐

Signature du titulaire ou du représentant légal pour les Mineurs

Fait ……………………………………le ……………………………………

Signature

Chèques vacances non acceptés.
Pass' Jeune Annecy 20 € / trimestre ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
Carte Pass'Région acceptée (remise 30 €)
Chèque Loisir Annecy accepté, valeur : €
Pass'Sport accepté (remise 50 €)