



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2020-2021

PSCB Tennis de Table

| |
|----------------|
| Renouvellement |
|----------------|

| |
|---------|
| Nouveau |
|---------|

PSCB Tennis de Table

72, rue de la République - 94360 Bry sur Marne

email: pscb-tt@protonmail.com

web: <http://bry-tennisdetable.fr>

| | | |
|---------------------|------------------|---------------|
| Nom: | Prénom: | Né(e) le: / / |
| Adresse: | | |
| Code Postal: | Ville: | |
| Portable contact 1: | Email contact 1: | |
| Portable contact 2: | Email contact 2: | |
| Portable jeune: | Email jeune: | |

COTISATIONS - MODALITES de REGLEMENT - REDUCTIONS

Les règlements se feront exclusivement par virement bancaire au bénéfice de la PSCB tennis de table : FR76 1027 8061 8600 0353 4664 196 (IBAN), en précisant comme motif les nom & prénom de l'adhérent. Seuls les chèques émis par les comités d'entreprise seront tolérés. Il sera possible de payer sa cotisation en deux fois sans frais : 50% minimum à l'inscription, le solde en octobre 2020 au plus tard. Pour les familles, une réduction de -20€ s'applique sur la cotisation d'un deuxième membre inscrit, puis -40€ sur celle d'un troisième membre (soit 60€ en tout pour 3 membres ou plus d'une même famille). De plus, compte tenu de l'interruption des activités du club en raison de l'épidémie dite du Covid-19 en fin de saison 2019-2020, les adhérents se réinscrivant pour la saison complète 2020-2021 bénéficieront d'une remise supplémentaire de -30€ pour les loisirs et compétiteurs, et de -20€ pour le baby-ping. Cette remise exceptionnelle pourra être déduite du dernier virement de cotisation ; dans le cas d'une demande de remboursement pour cause de départ du club avant la fin de saison, cette remise sera annulée.

| COTISATIONS 2020 - 2021 (merci d'entourer les bonnes réponses) | | | | | |
|------------------------------------------------------------------|------|---------------------|---------|------------------|-----------|
| Jeunes Loisirs | 160€ | Adultes Loisirs | 160€ | Famille | Oui / Non |
| Jeunes Compétition | 180€ | Adultes Compétition | 180€ | Remise 2019/2020 | 20€ / 30€ |
| Baby Ping | 110€ | Total cotisation | € | | |

CERTIFICAT MEDICAL

Pour les nouveaux adhérents, je dois obligatoirement fournir un certificat médical de moins de 3 mois avec la mention "de non contre indication à la pratique du Tennis de table".

Pour les adhérents existants inscrits en compétition, un certificat médical de moins de 3 ans est suffisant, il faut néanmoins remplir un autoquestionnaire de santé et le retourner au club avant la prise de licence.

| EN CAS D'ACCIDENT | |
|---------------------------|--|
| Nom / Prénom | |
| Téléphone de contact | |
| Renseignements médicaux : | |



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2020-2021 PSCB Tennis de Table

| INSCRIPTION au CRITERIUM FEDERAL | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------|-----|
| <i>Merci d'entourer les bonnes réponses et reporter ce montant si applicable en page 1 dans la rubrique Cotisations</i> | | | |
| Poussins / Benjamins | 34€ | Minimes / Cadets | 49€ |
| Juniors / Seniors / Vétérans | 55€ | | |

Le Critérium Fédéral est une compétition individuelle à 4 tours réservée aux compétiteurs licenciés.
Le Critérium se joue les samedi après-midi pour les jeunes et le dimanche pour les seniors / vétérans

| COMITE D'ENTREPRISE | |
|---------------------------------|-----------|
| Attestation Comité d'Entreprise | Oui / Non |

Note: Merci de nous indiquer si le CE règle tout ou partie de la cotisation directement à l'association

AUTORISATION - Droit à l'image

J'autorise, je n'autorise pas (*) ,la diffusion de représentations photographiques de mon image, prises lors des entraînements, compétitions, stages et manifestations internes ou externes au club, sur le site internet du club ou pour illustrer un compte-rendu d'action ou d'assemblée générale.

(*) rayer la mention inutile

Date

SIGNATURE

précédée de la mention "lu et approuvé"



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2020-2021 PSCB Tennis de Table

| Horaires 2020 - 2021 | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|---------------------------------------------------|
| Lundi | 21h00 - 22h30 | Clémenceau | Adultes loisirs |
| Mardi | 19h30 - 22h30 | Clémenceau | Adultes compétiteurs |
| Mercredi | 13h30 - 14h30 | Clémenceau | Jeunes loisirs groupe 1 |
| | 14h30 - 15h30 | Clémenceau | Jeunes loisirs groupe 2 & compétiteurs |
| Jeudi | 18h00 - 20h00 | Clémenceau | Jeunes compétiteurs |
| Vendredi | 20h30 - 23h50 | Félix-Faure | Compétitions par équipes / fermeture en autonomie |
| Samedi | 13h30 - 14h30 | Clémenceau | Baby Ping |
| | 14h30 - 15h30 | Clémenceau | Jeunes loisirs groupe 1 |
| | 15h30 - 16h30 | Clémenceau | Jeunes loisirs groupe 2 |
| | 16h30 - 18h00 | Clémenceau | Jeunes compétiteurs |
| | 18h00 - 20h00 | Clémenceau | Créneau libre (si basket) |
| Note: pour le créneau libre, les jeunes doivent être obligatoirement accompagnés par un adulte | | | |

| Catégories Jeunes 2020 - 2021 | | |
|--------------------------------------|-------------|---------------------|
| Poussins | - de 9 ans | Né(e)s en 2012 et + |
| Benjamins 1 | - de 10 ans | Né(e)s en 2011 |
| Benjamins 2 | - de 11 ans | Né(e)s en 2010 |
| Minimes 1 | - de 12 ans | Né(e)s en 2009 |
| Minimes 2 | - de 13 ans | Né(e)s en 2008 |
| Cadets 1 | - de 14 ans | Né(e)s en 2007 |
| Cadets 2 | - de 15 ans | Né(e)s en 2006 |
| Juniors 1 | - de 16 ans | Né(e)s en 2005 |
| Juniors 2 | - de 17 ans | Né(e)s en 2004 |
| Juniors 3 | - de 18 ans | Né(e)s en 2003 |

Lieux de pratique

Gymnase Clémenceau - 11 bis avenue du général Clémenceau - 94360 Bry sur Marne

Salle Felix-Faure - 11 rue Félix-Faure - 94360 Bry sur Marne

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Vous pouvez répondre à cet autoquestionnaire si vous avez un certificat médical datant de moins de 3 ans, et si vous avez été licencié en continu depuis cette date, avec la mention "certificat médical présenté". Un certificat médical ne peut être prolongé plus de 2 fois avec un questionnaire de santé.

| Répondez aux questions suivantes par oui ou par non. Durant les 12 derniers mois : | | Oui | Non |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 | Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Avez-vous eu une perte de connaissance ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| A ce jour : | | | |
| 7 | Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.), survenu durant les 12 derniers mois ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Ainsi il n'est pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique du Tennis de Table.

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez en remplissant le coupon ci-dessous, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Ce questionnaire est confidentiel et ne doit être remis qu'à un médecin si nécessaire.

ATTESTATION

(coupon à découper et à joindre avec la demande de licence)

Je soussigné :

Nom : _____ Prénom : _____

N° de licence : _____

Déclare avoir précédemment fourni un certificat médical daté de moins de 3 ans à ce jour (le certificat médical devra avoir été prolongé au maximum 2 fois par un questionnaire de santé et dans la continuité) et atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé.

Je sais qu'à travers cette attestation, et comme cela est précisé dans la circulaire administrative de la FFTT, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFTT ne pourra être recherchée.

Certificat médical précédent :

Date : ___/___/___

Nom du médecin : _____

Date et signature du titulaire ou du représentant légal