

COORDONNÉES DU JOUEUR

Nom : _____ Prénom : _____
 Date de naissance : _____ Nationalité/lieu de naissance : _____
 Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____
 Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
 E-mail : _____ @ _____

TARIFS

Catégorie	Année de naissance	Montant de l'adhésion		
		Compétition en individuel	Verneuil	Extérieurs
Séniors et Vétérans		42 €	200 €	210 €
Juniors	2006-2009	26 €	220 €	230 €
Cadets	2010-2011			
Minimes	2012-2013			
Benjamins	2014-2015			
Poussins	2016			
Loisir			150 €	160 €

Réduction à partir du second membre d'un même foyer : -20 € pour la deuxième personne / -30 € pour les suivantes.

PIÈCES À FOURNIR

- 1 photo
- Certificat médical de moins de 3 mois avec mention **COMPÉTITION** ou auto-questionnaire médical pour renouvellement
- Règlement de l'adhésion en espèces, par chèque à l'ordre de USV Tennis de Table (avec le nom du joueur au dos si différent de celui du payeur) ou par virement - IBAN de l'USV Tennis de Table : FR76 1027 8061 1800 0201 4810 143 en précisant dans la référence de votre paiement le nom du ou des joueur(s)
- ▲ Raquette (enfant et adulte) : 35 €
 Pour les compétitions, le maillot du club est **obligatoire** (35 €) - disponible auprès du bureau

AUTORISATIONS

Acceptez-vous que votre photo soit publiée sur le site internet et réseaux sociaux de l'USV Tennis de Table ? OUI NON

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs-res)

Je soussigné(e) _____

- Autorise tout dirigeant ou responsable de l'US Verneuil Tennis de Table à donner en nom, lieu et place toute autorisation nécessaire pour tout acte médical ou chirurgical qui, le cas échéant, serait à effectuer en urgence par le corps médical, concernant mon enfant _____
- Autorise toute autre personne à transporter mon enfant dans son véhicule personnel, à l'occasion des déplacements nécessités par la pratique du Tennis de Table.
- Vérifierai que, à l'heure des cours, mon enfant soit bien pris en charge par le ou les responsable(s) de l'US Verneuil Tennis de Table.
- Autorise mon enfant à quitter la salle, seul, à la fin de la séance : OUI NON

Date : _____

Signature :
(du tuteur légal si mineur-e)

Pour contacter l'US Verneuil Tennis de Table

Président : François DONDA 06 03 99 37 57 president.usvtt@gmail.com
 Secrétaire : Chrystel KONIEZNA 06 10 24 63 51 secetaire.usvtt@gmail.com
 Trésorier : J.-F. CAZOULAT 06 73 99 62 68 usvtt.tresorier@gmail.com

Site internet : www.usverneuil-tt.kalisport.com

Retrouvez-nous sur les réseaux sociaux :  

Cadre réservé à l'US Verneuil TT

Certificat médical
 Règlement
 Autorisation parentale
 Maillot Taille :