



FICHE D'INSCRIPTION – SAISON 2024/2025

**Sport(s) Pratiq(u)é(s)** : TENNIS DE TABLE  / BADMINTON

Enfant / Adolescent :	Tarif *:	130 €	<input type="checkbox"/>
Adulte (18 ans et plus) :	Tarif *:	130 €	<input type="checkbox"/>
Bénéficiaire du « Pass'Sport » : Non <input type="checkbox"/>		Oui :	-50 € <input type="checkbox"/>

(joindre copie du courrier du Ministère de l'éducation Nationale si réponse Oui + 1 chèque de caution de 50€ non encaissé)  
Date limite pour en bénéficier : 31/12/2024.

**Compétitions (non obligatoire) :**

Tennis de table : Licence FFTT:	Né(e) avant 2010 :	Ajouter 64 euros.	<input type="checkbox"/>
	Né(e) en 2010 ou après :	Ajouter 49 euros.	<input type="checkbox"/>
Critérium individuel :	Né(e) avant 2007 :	Ajouter 52 euros.	<input type="checkbox"/>
	Né(e) en 2007 ou après :	Ajouter 43 euros.	<input type="checkbox"/>
Badminton :	Pas de compétition.		

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Lieu de naissance et Code Postal : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_\_

Email (écrire lisiblement, de préférence en majuscules, merci. Si vous ne recevez jamais de mail, c'est que votre adresse est illisible ou mal renseignée) : \_\_\_\_\_

Certificat Médical **joint à cette fiche d'inscription** :  / ou **à fournir sous 1 mois** :

**OU** Questionnaire de santé (si votre dernier certificat médical a été fait entre le 01/07/2023 et le 30/06/2024.) joint à cette fiche d'inscription :

Certificat Médical **ou** Questionnaire de santé, règlement et fiche d'inscription à **fournir sous 1 mois** après votre 1<sup>ère</sup> séance sous peine de ne pas avoir accès à la salle jusqu'à la régularisation de la situation. **Tout manque après le 30/11/2024 = Accès aux aires de jeux interdit.**

**Règlement\*** :

**Besoin d'une facture pour votre Comité d'Entreprise\*\* ?** Oui :  / Non :

Chèque, en totalité :

Chèque, en 3 fois :  (dépôt des chèques en : Septembre  ; Octobre  ; Novembre  ; Décembre

Espèces :  Coupons Sport ANCV :

A Magny en Vexin, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Signature :

\* : Aucun remboursement ne pourra avoir lieu par la suite quel que soit le motif (accident, grossesse, renoncement à venir...).

\*\* : Si besoin d'une facture avant le règlement du Comité d'entreprise, merci d'établir un chèque de caution pour le montant de l'adhésion.