|  |
| --- |
| **STADE DE VANVES**  12 rue Larmeroux – 92170 VANVES  **FICHE D’INSCRIPTION SAISON 2024-2025**  **Tel :** 01.71.10.96.94 /// **Mail section :** vanves.ping@gmail.com /// **Site web :** www.stadedevanves.com |

|  |
| --- |
| **SECTION : Tennis de Table** |

**ADMINISTRATION CENTRALE :** *(****\*****) Mention obligatoire*  *Renouvellement inscription*

|  |  |
| --- | --- |
| *Nom* \* :  *Prénom* \* :  *Date de Naissance (jj/mm/aaaa)* \* :  *Ville de naissance* \* :  *(ou pays si né à l’étranger)*  *Code postal de naissance* \* :  *Nationalité* ***\**** *:*  *Sexe* **\*** *:*  *Adresse* \*:  *CP* \* *Ville* \* :  *Tél* ***\**** *: portable adhérent (si adulte)* :  *Tél* ***\**** *: portable parent (si adhérent mineur)*  *Tél* *: portable autre parent (si adhérent mineur)* :  *Adresse Mail* ***\**** *(en MAJUSCULES pour une meilleure lisibilité)* :    *Autre adresse Mail si nécessaire en MAJUSCULES)* :    *(À des fins de communication avec le Stade de Vanves)* | **TARIFS SECTION :**  *Cochez la case correspondante :*  **LOISIR** (1 cours/semaine)  **- 15 ans : 142 €**  **15 ans et + : 163 €**  **COMPETITION** (2 cours/semaine)  *Compétition par équipe uniquement*  **- 15 ans : 173 €**  **15 ans et + : 203 €**  *Compétition par équipe + individuel (Critérium Fédéral) + tournois départementaux*  **- 15 ans : 198 €**  **15 ans et + : 238 €**  - 10% de réduction sur le montant total des cotisations pour l’inscription de 2 membres d’une même famille (parent-enfant ou fratries : des justificatifs pourront éventuellement être demandés) |
| ***Jour et horaire du cours souhaité \**** *:* |

J’autorise le Stade de Vanves à utiliser mon adresse mail en vue de recevoir des informations sportives sur les différents rendez-vous de l’association (*Assemblée Générale, grandes manifestations,* …).

|  |
| --- |
| **PIECES A JOINDRE *pour les adultes* :**  - Certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis de table en compétition (ou questionnaire de santé CERFA 15699 pour les réinscriptions de personnes ayant fourni un certificat médical moins de 3 ans avant) |

|  |
| --- |
| **COTISATION :**  *Montant total \* : Payé le (jj/mm/aaaa) \* :*  *Modes de règlement :*  *Pass+*  *Espèces*  *COS*  *ANCV*  *CAF*  *Pass’sport d’un Montant de :*  *Chèque à l’Ordre du STADE de VANVES (possibilité de paiement en 3 fois)*  *Montant : chèque 1*  *chèque 2*  *chèque 3*  *Mois d’encaissement : mois 1*  *mois 2*  *mois 3* |

**TSVP :** Valoriser les renseignements complémentaires et signerla fiche d’inscription.

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS :**  - Je reconnais avoir été informé de l’intérêt de souscrire un contrat d’assurance « individuelle accident ».  - Je reconnais avoir été informé de mon droit d’accès et de rectification des informations ainsi collectées qui feront l’objet d’un traitement informatique (art. 32, 6°, loi n° 78-17 du 6/01/1978). Ce droit d’accès s’exerce auprès du secrétariat du club.  - Je reconnais être informé que la liste des entraîneurs diplômés et le contrat d’assurance de responsabilité civile souscrit par le Stade de Vanves sont consultables au secrétariat. |

|  |
| --- |
| **DROIT D’IMAGE :**  Les images recueillies dans le cadre d’activités sportives, d’entraînement ou de pratiques compétitives en lien avec l’association STADE de VANVES sont nécessaires au développement et à la promotion médiatique des disciplines représentées par l’association concernée. Elles feront l’objet d’un traitement informatique et seront destinées à la diffusion sur le site internet et sur le bulletin d’information de l’association.  En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l’image **:**  - J’autorise le Stade de Vanves à utiliser à titre gratuit et non exclusif des photographies, enregistrements sonores et vidéo, réalisés dans le cadre des activités du club et à les diffuser dans le bulletin d’information et sur le site internet du club.  OUI  NON |

|  |
| --- |
| **AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE :** (*à remplir pour les inscriptions des adhérents mineurs)*  Je soussigné(e) *(Représentant légal)* Tél. :  - autorise mon enfant à quitter seul le lieu d’entraînement ou de compétition et cela sous ma responsabilité.  OUI  NON  - *Dans le cadre des compétitions uniquement*, autorise mon enfant à prendre place dans une voiture particulière afin d’effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs.  OUI  NON  - Autorise les responsables de la section et les éducateurs à prendre toutes les mesures utiles en cas d’accident survenant sur le lieu d'entraînement ou de compétition.  - autorise le Stade de Vanves à prendre des photos et à filmer mon enfant à l’occasion des activités sportives ou associatives auxquels il/elle participe et autorise leur publication dans le bulletin d’information et sur le site internet du club. OUI  NON |

|  |
| --- |
| **Le signataire reconnaît avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur du STADE de VANVES disponibles au siège et sur le site internet du Stade de Vanves** |

**Fait à Vanves, le**

**Pour les mineurs, signature du parent responsable**  **Signature de l’adhérent**

Nom, prénom et qualité (père, mère, tuteur) Avec mention "lu et approuvé" Avec mention "lu et approuvé"