

Cadre réservé à la section TT				
Inscription SPID				
Paiement licence	Chèque(s) :	Chèques vacances :	Espèces :	Autres (bon Super U....)
	1 -			
	2 -			
	3 -			
Chèque caution ménage		Chèque 2020/2021 rendu le		
Attestation médicale				
Certificat médical 2021/2022				
Compétitions	OUI NON			

Inscription d'un adhérent - SAISON 2021/2022

Pour les mineurs, la présence d'un parent ou du tuteur légal est obligatoire.

1 Informations sur l'adhérent :

Section : TENNIS DE TABLE Catégorie ⁽¹⁾ :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Ville et code postal de naissance :

Profession :

Adresse : Code Postal : Commune :

Tél domicile : Tél travail :

Tél portable : **E-mail** :

2 Informations sur une personne à contacter, pour les mineurs :

Nom : Prénom :

Profession :

Adresse : Code Postal : Commune :

Tél domicile : Tél travail :

Tél portable : **E-mail** :

3 Informations diverses :

Avez-vous un membre de la famille dans une autre section ? si oui, laquelle ?

Acceptez-vous de participer à la vie de l'association (foyer, tournoi, manifestations diverses) ?.. ⁽²⁾... **OUI - NON**

Seriez-vous prêt à vous investir dans l'association, à quelque niveau que ce soit ?..... ⁽²⁾ **OUI - NON**

Précisez le domaine : **Sportif – Technique – Dirigeant – Travaux administratifs – Travaux – Autres :**

Adhérer à l'association ASC SAINT MEDARD DE DOULON OMNISPORTS, c'est accepter ses statuts et son règlement intérieur qui sont disponibles sur le site Internet du club www.saintmedard-nantes.fr .

Signature :

4 AUTORISATION PARENTALE : (rayer les mentions inutiles)

Je soussigné(e).....père - mère- tuteur légal

autorise : Nom :Prénom :Lien de parenté :

- à pratiquer le Tennis de Table au sein de l'ASC SAINT MEDARD DE DOULON / NANTES pour la saison 2021/2022.

- à être transporté dans le cadre des activités de l'association par un autre parent ou un membre de l'association

(1) voir catégorie page 3 : poussin, benjamin, etc... Si vous ne savez pas, laissez le champ vide.

(2) rayer la(les) mention(s) inutile(s)



- l'association à agir au mieux dans l'intérêt de l'enfant en cas d'accident nécessitant une hospitalisation urgente.
- mon enfant à se rendre seul et à repartir seul lors des entraînements et compétitions. Je décharge l'association de toutes responsabilités, les éducateurs ayant pour mission d'être présent **15 minutes** avant et après le début de la séance.

Date :

Signature

5 Droit à l'image :

Je, soussigné(e) (*nom et prénom*)

autorise / n'autorise pas (2) l'association Saint Médard de Doulon à prendre des photographies me représentant ou représentant (pour les mineurs)....., sur les terrains, dans les salles de sport, dans les salles de réunions, ou tout autre lieu lors de manifestations culturelles ou sportives relatives à la vie de l'association. Leur but unique est d'informer sur la vie de l'association. Les photographies ne doivent en aucun cas nuire à l'adhérent.

Autorisation de prise de vue :

Les photographies ne pourront être prises que dans des lieux publics, par exemple sur les terrains, dans les salles de sport, dans les salles de réunions, ou tout autre lieu lors de manifestations culturelles ou sportives relatives à la vie de l'association. Leur but unique est d'informer sur la vie de l'association. Ainsi, les photographies représenteront, le plus souvent, l'adhérent seul, l'adhérent avec son équipe (sport collectif), des actions au cours de matches, des remises de récompenses. Les photographies ne doivent en aucun cas nuire à l'adhérent. Les photographies seront utilisées soit sur support papier (plaquettes de présentation de l'association, lettres d'information, ...), soit sur le site Internet de l'association à l'adresse <http://www.saintmedard-nantes.fr>. Les photographies ne pourront en aucun cas être fournies à un tiers (autre association, autre site web, organisme,...).

Droit d'accès :

L'association Saint Médard utilise, pour sa gestion, un fichier nominatif des adhérents. Les informations que vous allez fournir y seront insérées. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (article 34 de la loi "Informatique et Libertés" n°78-17 du 6 janvier 1978). Pour l'exercer, vous pouvez vous adresser au bureau de l'association ou par mail à secretaire@saintmedard-nantes.fr

Date :

Signature :

Remarque : Dans le cas où l'autorisation ne serait pas accordée, les photographies représentant l'adhérent pourront être utilisées par l'association après application d'un procédé rendant l'adhérent méconnaissable.

Obligations en matière d'assurance

(Loi n° 84-610 du 16 juillet 1984 modifiée, articles 37 et 38
Décret n° 2003-371 du 15 avril 2003)

Les associations sportives ont l'obligation d'informer leurs adhérents de leur intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer leur pratique sportive. A ce titre, plusieurs formules de garanties d'assurances sont mises à votre disposition moyennant une cotisation complémentaire en fonction des options choisies.

Je soussigné(e),.....reconnait avoir été informé(e) de la possibilité de souscrire un contrat d'assurance de personne.

Je suis intéressé(e) - Je ne suis pas intéressé(e) (*cocher et rayer la mention inutile*)

Date :

Signature :

(1) voir catégorie page 3 : poussin, benjamin, etc... Si vous ne savez pas, laissez le champ vide.

(2) rayer la(les) mention(s) inutile(s)

Annexe pour les informations spécifiques à chaque section

Tarifs 2021/2022					
Catégories	Prix Licence 2020/2021 (pour mémoire)	Prix Licence 2021/2022 (Réduction de 50 %)	Critérium Fédéral	Remise 10 € (*)	TOTAL
Poussin (né en 2013 et après)	172,00 €	86,00 €	11,40 €		
Benjamin (né en 2011 et 2012)	172,00 €	86,00 €	11,40 €		
Minime (né en 2009 et 2010)	172,00 €	86,00 €	11,40 €		
Cadet (né en 2007 et 2008)	172,00 €	86,00 €	11,40 €		
Junior (né en 2004, 2005 et 2006)	175,00 €	87,50 €	11,40 €		
Senior (né de 1982 à 2003)	175,00 €	87,50 €	22,70 €		
Vétéran (né en 1981 et avant)	175,00 €	87,50 €	22,70 €		
Autres Catégories					
Baby-ping	92,00 €	46,00 €			
Loisirs Féminin	70,00 €	35,00 €			
Groupe Retraités	65,00 €	32,50 €			
Joueur extérieur	105,00 €	52,50 €			
Membre bienfaiteur	35,00 €	17,50 €			

(*) **Adhésion familiale** : -10,00 € dès le deuxième licencié au tennis de table d'une même famille.

Pour que votre dossier d'inscription soit validé il doit contenir :

- La présente fiche de renseignements dûment remplie et signée
- **Pour les nouvelles inscriptions** :
 - pour les licenciés **MAJEURS** : un certificat médical daté de moins de 3 mois.
 - pour les licenciés **MINEURS** : Attestation du Questionnaire de santé pour mineur (en page 5). Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions => Certificat médical à fournir.
- **Pour les réinscriptions** :
 - pour les licenciés **MAJEURS** : un certificat médical daté de moins de 3 mois **OU** Questionnaire de santé (en page 6) si le dernier certificat médical remis est daté de moins de 3 ans (un certificat médical ne peut être prolongé plus de 2 fois par un questionnaire de santé). Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions => Certificat médical à fournir.
 - pour les licenciés **MINEURS** : Attestation du Questionnaire de santé pour mineur (en page 5). Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions => Certificat médical à fournir.
- Le chèque du montant de la licence à l'ordre de « ASC Saint Médard de Doulon » (possibilité de payer en trois fois en indiquant au dos le mois de dépôt des chèques), encaissement au plus tard au 31 décembre 2021.
- Le chèque de caution de 50 € pour le ménage (voir information ménage en page 4).

(TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ)

AUCUN REMBOURSEMENT NE POURRA ÊTRE EXIGÉ APRÈS L'INSCRIPTION.

(SEULS LES NOUVEAUX ADHÉRENTS AURONT LA POSSIBILITÉ DE SE DÉSISTER APRÈS LES 2 PREMIÈRES SÉANCES D'ENTRAÎNEMENT).

(1) voir catégorie page 3 : poussin, benjamin, etc... Si vous ne savez pas, laissez le champ vide.

(2) rayer la(les) mention(s) inutile(s)

INFORMATION MENAGE :

Pour le bien-être de tous, le ménage doit être effectué toutes les semaines dans la salle, espace club house et les sanitaires.
Pour des raisons économiques, nous ne pouvons pas faire appel à un service de nettoyage extérieur. Le bureau a donc décidé de faire participer **tous** ses adhérents (Décision de bureau du 1^{er} avril 2016).

Chaque adhérent s'engage donc à faire le ménage sur convocation du secrétariat (pour les jeunes enfants – de 12 ans, un des 2 parents doit représenter son enfant) suivant le planning établi à l'avance (envoyé par mail et affiché à la salle).

Un responsable d'équipe sera désigné par le secrétariat et sera chargé de faire remonter les problèmes rencontrés, les absents etc... **Si indisponibilité, possibilité d'échanger avec un autre adhérent (les adhérents indisponibles devront se charger de trouver une autre personne acceptant l'échange) et en informer le responsable d'équipe.**

Le ménage se fera **le samedi matin aux horaires proposé par le responsable d'équipe** (possibilité de changer ce créneau sous réserve de la disponibilité de la salle).

Vous pouvez nous indiquer vos indisponibilités ci-dessous (entre septembre 2021 et juin 2022) :

- -
- -

Les chèques de caution pour la saison 2020/2021 pourront être restitués sur demande lors de la réinscription en échange du chèque pour la saison 2021/2022 sous réserve d'avoir répondu présent aux convocations de l'année. Tous les chèques non réclamés après le 1^{er} octobre 2021 seront détruits par le secrétariat.

Je m'engage à faire le ménage sur convocation du secrétariat dans l'année ⁽²⁾ : OUI - NON

Si vous ne souhaitez pas participer au ménage, le chèque de 50 € sera encaissé et servira à payer un ou plusieurs entretiens ponctuels.

DATES DES INSCRIPTIONS à la salle Tennis de Table saison 2021-2022

Permanences du Mois de JUIN 2021	
Samedi 12 juin 2021	de 11 h 00 à 13 h 00
Jeudi 17 juin 2021	de 18 h 00 à 19 h 30
Mercredi 23 juin 2021	de 14 h 30 à 16 h 00
Mardi 29 juin 2021	de 18 h 00 à 19 h 30

Permanences du Mois de SEPTEMBRE 2021	
Vendredi 3 septembre 2021	de 18 h 00 à 19 h 30
Lundi 6 septembre 2021	de 18 h 00 à 19 h 30
Mercredi 15 septembre 2021	de 14 h 30 à 16 h 00
Jeudi 23 septembre 2021	de 18 h 00 à 19 h 30
Mardi 28 septembre 2021	de 18 h 00 à 19 h 30

L'inscription peut aussi être déposée dans le casier « secrétariat » situé derrière la porte d'entrée ou remise à l'éducateur sous condition que le dossier soit bien complet. Les dossiers incomplets ne seront pas traités. Les personnes jouant en championnat et/ou au Critérium Fédéral devront s'inscrire rapidement sous peine de ne pas pouvoir jouer la 1^{ère} journée.

(1) voir catégorie page 3 : poussin, benjamin, etc... Si vous ne savez pas, laissez le champ vide.

(2) rayer la(les) mention(s) inutile(s)

Questionnaire de Santé pour Mineur

Vous pouvez répondre à cet autoquestionnaire si êtes mineur au moment de la prise de la licence

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille un garçon

Ton âge: ans

Répondez aux questions suivantes par oui ou par non.		Oui	Non
Durant les 12 derniers mois :			
1	Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	As-tu été opéré(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depuis un certain temps : (plus de 2 semaines)			
13	Te sens-tu très fatigué(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aujourd'hui :			
19	Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Questions à faire remplir par tes parents :			
22	Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié et de son représentant légal.

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 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 : _____

PRENOM : _____

N° de licence : _____

déclare 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.

Date et signature du joueur mineur

Date et signature du représentant légal obligatoire

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