



Fillière Tennis De Table

Gymnase du Parmelan

207 route de Lecy, 74570 Groisy

courriel fillierett@gmail.com

web <http://fillierett.fr>

BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2024-2025

Nom et prénom :

Adresse :

E-mail (obligatoire) :

Téléphone :

Date et lieu de naissance (obligatoire) :

Tarifs pour la saison (septembre-juin)

<input type="checkbox"/> Moins de 16 ans	110 €
<input type="checkbox"/> 16 ans et plus	120 €
<input type="checkbox"/> + cours jeudi	40 €
<input type="checkbox"/> Compétition moins de 16 ans	20 €
<input type="checkbox"/> Compétition plus de 16 ans	30 €

Séance du mardi

Uniquement pour les moins de 16 ans

19h-20h30 : cours par un professionnel

Séance du jeudi

19h-20h: cours par un professionnel
(de préférence pour les adultes)

19h-21h : accès loisirs libre pour tous

Séance du vendredi

19h-20h : cours pour les compétiteurs

19h-21h : Accès loisirs libre pour tous

Autorisation parentale pour les mineurs

Je, soussigné(e)

Père Mère Tuteur Tutrice

autorise la personne désignée ci-dessus à adhérer à Fillière Tennis de Table et à participer aux activités proposées.

J'autorise les responsables du club à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence

Je déclare avoir été informé(e) de mon intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personne ayant pour objet de proposer des garanties forfaitaires en cas de dommage corporel.

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts (disponibles sur le site internet de l'association).

J'ai été informé(e) de la nécessité de fournir un certificat médical de moins de trois ans pour la pratique d'une activité sportive ou d'un auto-questionnaire de santé pour les mineurs.

Je règle le montant de ma cotisation, qui est de _____

- En espèces
 Par chèque bancaire

Date :

Signature :