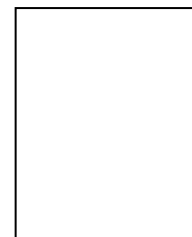




BULLETIN D'INSCRIPTION 2018-2019



Nom : Prénom : Sexe : M / F
 Date de naissance :/...../..... Nationalité :
 Profession :
 Adresse :
 Code Postal Ville :
 Tel. Dom : Tel. Port :
 E-mail :@.....
 Etablissement scolaire : Classe :
 Profession des parents : Père Mère

MONTANT DES COTISATIONS :

TARIFS :	LOISIRS	COMPETITIONS*	COMPETITIONS*
		2 entraînements par semaine	+ de 2 entraînements par semaine
ADULTES	190 € <input type="checkbox"/>	205 € <input type="checkbox"/>	215 € <input type="checkbox"/>
JEUNES	200 € <input type="checkbox"/>	215 € <input type="checkbox"/>	225 € <input type="checkbox"/>
ASS FAMILIALE	95 <input type="checkbox"/>		

Pour les compétitions le maillot du club est obligatoire, nous consulter.
 3^{ème} membre et plus - 75 €

REDUCTIONS # : 2^{ème} membre - 35 €

Applicables sur la cotisation annuelle

AIDE A LA PRATIQUE DU SPORT :

PASS 92 Montant : C A F Montant : Coupons Sport Montant :

CERTIFICAT MEDICAL : Oui Non

CE Oui Non

REGLEMENT ET FACILITES DE PAIEMENT :

Espèces Chèque En 1 fois en 2 fois en 3 fois

* Frais d'inscription aux compétitions individuelles à la charge des adhérents, compétitions par équipes à la charge du club.

AUTORISATION DU RESPONSABLE LÉGAL :

Je soussigné(e), Mme, Mr..... Autorise, ma fille, mon fils, à pratiquer le TENNIS DE TABLE au sein de l'A.S.M. J'autorise en mon absence, les entraîneurs, dirigeants et parents à accompagner mon enfant dans leur véhicule personnel et à prendre les décisions nécessaires en cas d'éventuel accident en compétition ou à l'entraînement.

J'autorise Oui Non, l'ASM à utiliser des photos, vidéos et adresse mail de mon enfant pour agrémenter le site Internet du club et pour tout autre support (calendrier, affiche club, bulletin et partenaire...).

Je suis informé(e) que l'ASM sera amenée à stocker mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion.

J'autorise l'ASM à me transmettre des informations (courriers, mails, etc)

DATE :

SIGNATURE :