TARIFS ADHERENTS Saison 2023-2024

Compétition

☐	Juniors né(e) entre 2005-2008	**142,00 €**
☐	Cadets né(e) entre 2009-2010	**131,00 €**
☐	Minimes né(e) entre 2011-2012	**131,00 €**
☐	Benjamins né(e) entre 2013-2014	**122,00 €**
☐	Poussins né(e) après 2015	**122,00 €**

Loisirs

☐	Juniors né(e) entre 2005-2008	**112,00 €**
☐	Cadets né(e) entre 2009-2010	**99,00 €**
☐	Minimes né(e) entre 2011-2012	**99,00 €**
☐	Benjamins né(e) entre 2013-2014	**99,00 €**
☐	Poussins né(e) après 2015	**99,00 €**

Le Maillot (25,00 €)

(Obligatoire pour les licenciés en compétition par équipes)

- Nbre de maillots souhaité ☐ Tailles ☐ ☐

Coupe ☐

Criterium fédéral

(Cette compétition individuelle comporte 4 tours et les finales départementales)

- Poussins—Benjamins 21,00 € ☐
- Minimes—Cadets—Juniors 27,00 € ☐

☐

Préparation physique (34,00 €) ☐

Multi entrainements Marsannay (15,00 €) ☐

Pour tout règlement par cheque, indiquer à l'ordre de CLM TT

Total: €

Date de saisie …/……/

- Mode de règlement ☐ Espèce
  ☐ Chèques Ets Bancaire ……
  ☐ Virement

N° ……...Montant ……€ …. Date d'encaissement souhaité ……/……../……..

N° ……...Montant ……€ … Date d'encaissement souhaité ……/……../……..

N° ……...Montant ……€ … Date d'encaissement souhaité ……/……../……..

BULLETIN D'INSCRIPTION

LICENCE SAISON 2023-2023

CL MARSANNAY TT

C.L. MARSANNAY TENNIS DE TABLE

Type de licence	
Compétition	☐
Loisir	☐

Statut licence	
Renouvellement	☐
Mutation	☐
Transfert	☐
Nouvelle licence	☐

Marsannay tennis de table
Salle du rocher 1er étage
5 rue du rocher
21160 MARSANNAY LA COTE
Tél : 06 85 75 61 90
Mail : ttclm21@gmail.com

L'adhérent

Nom Prénom F/M Né (e) le à

Adresse Code Postal Ville

Tél portable Mail

Pour les mineurs, mentionner le nom du représentant légal

Nom Prénom Adresse Code postal Ville

Tél portable Mail

Autorisations légales pour les adhérents ou responsables légaux

- J'autorise – Je n'autorise pas le TTCLM à utiliser et publier l'image de mon enfant dans le cadre de son activité sur tous supports (Papier, vidéo, site web club, réseaux sociaux …)
- J'autorise – Je n'autorise pas les dirigeants du club à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident survenu dans le cadre de la pratique du tennis de table et des déplacements
- Je soussigné certifie avoir pris connaissances des garanties complémentaires proposées par la FFTT (Affichage dans la salle)

Fait à …….. Le ……..

Signature de l'adhérent ou du représentant légal

Créneaux horaires entrainements jeunes

MARSANNAY

- ☐ Lundi 18h30– 20h (Confirmés)
- ☐ Mercredi 14h00-15h30 (Débutants)
- ☐ Mercredi 15h30-17h30 (Perfectionnement)
- ☐ Jeudi 18h30– 20h00 (Confirmés)
- ☐ Jeudi 17h30-18h30 (4– 7 ans)

VELARS

- ☐ Mardi 17h00– 17h45 (Initiation jeunes)
- ☐ Mardi 17h45– 19h00 (Perfectionnent)
- ☐ Mardi 19h00-20h30 (Adultes & Jeunes compétiteurs)

BROCHON

- ☐ Lundi 17h15-18h45

NUITS ST GEORGES

- ☐ Vendredi 18h00– 19h30

Les compétitions jeunes

Grand Prix Détection. Réservé aux poussins et benjamins, cette compétition se déroule le samedi après midi. Les jeunes rencontrent d'autres enfants de leur niveau et de leur âge pour les aider à progresser. Cette compétition permet d'apprendre les règles et à respecter coéquipiers et adversaires, de développer les techniques vues à l entrainement et aussi de s'amuser en pratiquant le sport qu'ils aiment. Les meilleurs de chaque catégorie sont sélectionnes pour le Top Détection Régional qui se déroule alternativement dans un des départements de Bourgogne . Par la suite les plus performants seront sélectionnés pour le Top détection de la zone Est. Le calendrier des compétitions est connu des septembre

- ☐ Je Souhaite que mon enfant participe au Grand prix détection
- ☐ Je ne souhaite pas que mon enfant participe au Grand Prix Détection

Challenge jeune. Réservé aux licenciés de 11 à 17ans , cette compétition se déroule le samedi après midi. Les jeunes rencontrent d'autres équipes (1 ou 2) , jouent 3 simples et un double par rencontre. Un classement par équipe est réalisé avec un système de montées et de descentes. Cette compétition permet aux jeunes de découvrir le jeu en double, mais aussi à les préparer au championnat adultes qu'ils peuvent intégrer.

- ☐ Je souhaite que mon enfant participe au Challenge jeune
- ☐ Je ne souhaite pas que mon enfant participe au Grand Prix Détection

Critérium Fédéral Compétition individuelle ou chaque joueur évolue dans sa catégorie d'âge. Cette compétition est très formatrice et vivement conseillée. Elle permet aux jeunes de pouvoir rencontrer les meilleurs Bourguignons voir les meilleurs Français par la suite.

- ☐ Je souhaite que mon enfant participe au Criterium Fédéral
- ☐ Je ne souhaite pas que mon enfant participe au Criterium Fédéral

Le certificat médical a-t-il été remis ☐ Oui ☐ Non Fait le ……../……../…… Nom du médecin ……..

FFTT N° 22-10-2

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 ?	☐	☐
2	As-tu été opéré(e) ?	☐	☐
3	As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	☐	☐
4	As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	☐	☐
5	As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	☐	☐
6	As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	☐	☐
7	As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport?	☐	☐
8	As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐
9	As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	☐	☐
10	As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	☐	☐
11	As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	☐	☐
12	As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	☐	☐
	Depuis un certain temps : (plus de 2 semaines)		
13	Te sens-tu très fatigué(e) ?	☐	☐
14	As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	☐	☐
15	Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	☐	☐
16	Te sens-tu triste ou inquiet ?	☐	☐
17	Pleures-tu plus souvent ?	☐	☐
18	Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année?	☐	☐
	Aujourd'hui :		
19	Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	☐	☐
20	Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	☐	☐
21	Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	☐	☐
	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 ?	☐	☐
23	Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	☐	☐
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.)	☐	☐

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 a 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.

FFTT N° 22-10-2

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