



LE PING PONG CLUB NOYELLOIS – TENNIS DE TABLE NOYELLES GODAULT

SAISON 2022 – 2023 (du 01/07/2022 au 30/06/2023)

Nom, Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :/...../...../...../..... Email :

Taille Tee-Shirt : Taille Short :

COTISATION

	COMPETITEURS	LOISIRS	DOUBLE LICENCE FFTT + UFOLEP
Adultes et Jeunes nés en 2007 et avant	80,00 €	70,00 €	110,00 €
Jeunes nés après 2007	70,00 €	60,00 €	100,00 €

Obligation de fournir un certificat médical postérieur au 01/07/2022 autorisant la pratique du Tennis de Table

Pour les compétiteurs en championnat par équipe merci de préciser si vous voulez une place de titulaire dans votre équipe ou remplaçant, et nous donner vos indisponibilités le plus rapidement possible. (Calendrier joint au dossier)

FFTT TITULAIRE REMPLACANT

UFOLEP TITULAIRE REMPLACANT

Les dossiers doivent être rendus complets, (fiche d'inscription, certificat médical et cotisation) TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ACCEPTE.

Pour les compétiteurs, les dossiers doivent être rendus au plus tard le 10 septembre 2022.

CHARTRE ET ENGAGEMENT

Pour les joueurs :

Je m'engage à respecter le matériel (tables, séparations, murs etc).

Je m'engage à porter le maillot de club lors des compétitions.

Je m'engage à rester courtois et poli, avoir un comportement exemplaire avec ses adversaires et soit même.

Je m'engage à être à l'heure lors des différentes journées du championnat.

Je m'engage à restituer le maillot en cas de départ.

J'autorise le PPCN à utiliser mon image pour promouvoir ses activités dans ses locaux et en dehors de ses locaux soit sur le blog, le site internet du club, page Facebook, sur les journaux, prospectus, flyers etc

Pour les Parents :

J'autorise le club à photographier mon enfant dans le cadre des activités organisées par le club et les diffuser sur les différents support (site internet du club, page Facebook etc)

J'autorise les encadrants du PPCN ou parents accompagnateurs à véhiculer mon enfant dans le cadre des sorties ou des compétitions.

J'autorise les responsables à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par son état, y compris son transport dans un établissement hospitalier.

Mon enfant fait de la compétition, je m'engage dans la mesure du possible à le conduire et le suivre

DATE

SIGNATURE

Cotisation payée

Demande de licence effectué

Certificat Médical