



SAISON 2025 / 2026

Scolaires en partenariat avec NANTES TT

Tout jeune garçon ou fille désirant s'inscrire à NANTES Tennis de Table doit compléter ce formulaire accompagné du questionnaire de santé exigé par les règlements fédéraux et de l'autorisation parentale.

Nom d'usage : Prénom : Sexe : ☐ F ☐ M

Nom de naissance : Date de naissance :

Ville et Pays de naissance :

Adresse Postale :

Code postal : Ville :

Tél. père : Tél. mère : Tél. Jeune :

Email (Ecrire en **MAJUSCULE** SVP) :

Licencié.e FFTT en 2024/2025 ☐ OUI ☐ NON

Si **oui**, nom du club autre que NANTES Tennis de Table :

Si **non**, Avez-vous déjà été licencié auparavant ☐ OUI ☐ NON Nom du club :

Barèmes licences + cotisations 2025-2026 NANTES Tennis de Table

Choix possible	Prestations incluses	Tarif annuel
Ecole de Ping (CE1 à CM2) Mardi de 16h30 à 18h30 Jeudi de 16h30 à 18h30	• Cotisation + licence fédérale • Aide aux devoirs • 2 séances par semaine • Accompagnement de l'école à la salle (16h00-16h30)	195 € Tarif Spécial Jeunes Filles 90,00 €

Total à régler à l'ordre de NANTES Tennis de Table :€ par virement sur compte

Crédit Mutuel REZE St-Paul : IBAN : FR76 10278361530001218240169 BIC : CMCIFR2A

Pour valider votre demande de licence, vous devez cocher positivement les cases suivantes :

- ☐ Je fournis le **questionnaire de santé** exigé par les règlements fédéraux (à télécharger sur le site ou à prendre à la salle)
- ☐ J'ai pris connaissance des conditions d'assurance FFTT
- ☐ J'autorise NANTES Tennis de Table à diffuser sur son site internet des photos me concernant prises dans le cadre de l'activité du club
- ☐ Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de Nantes Tennis de Table et je m'engage à le respecter.





SAISON 2025 / 2026

Scolaires en partenariat avec NANTES TT

Décharge de responsabilité

Je, soussigné.e :

Et je, soussigné.e :

Représentant(e.s) légal.e (aux) du jeune :

. Décharge NANTES Tennis de Table et la personne encadrant mon enfant mineur de toute responsabilité en cas de vol ou de perte de matériel lors des déplacements, des entraînements, des stages et de toutes manifestations organisées par le club.

. Autorise ce même encadrant à prendre toutes les décisions qui s'imposent au cas où mon enfant mineur serait victime d'un accident.

. Autorise le prélèvement en vue des contrôles anti-dopages (prise de sang, urines, prélèvement de cheveux ...) sous la responsabilité d'un médecin mandaté par l'autorité en charge de la pratique sportive.

. Autorise le club à publier la photo de l'équipe et/ou de mon enfant mineur, dans le cadre des activités sportives, sur Internet et/ou sur tout support de communication du club.

. Autorise mon enfant mineur à participer aux sorties extérieures pratiquées dans le cadre des entraînements, des stages ou des compétitions

. Autorise mon enfant à venir et repartir seul du lieu d'entraînement dans le cas où un de ses représentants légaux ne vient pas le chercher

. Je certifie par ailleurs que je suis titulaire d'une assurance responsabilité civile et d'une assurance scolaire qui couvrent les dommages qui pourraient être causés.

Utilisation du véhicule personnel

Dans le cas où j'utilise mon véhicule personnel pour un déplacement dans le cadre des activités du club, j'atteste que mon véhicule est :

- Correctement assuré, y compris pour les personnes transportées.
- Conforme aux normes actuelles sur la sécurité des véhicules (ceintures, contrôle technique, etc...)

Signatures de l'un ou des 2 représentants légaux

Le.la représentant.e légal.e Nom, prénom, qualité, date et signature : (Précédés de la mention « lu et approuvé »)	Le.la représentant.e légal.e Nom, prénom, qualité, date et signature : (Précédés de la mention « lu et approuvé »)
--	--