



# PAITA

## TENNIS DE TABLE



### **FICHE D'INSCRIPTION 2022**

**À retourner dûment remplie, signée,  
accompagnée du règlement et du certificat médical.**

Type de licence + cotisation :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Compétition (12 000 Fcfp) | <input type="checkbox"/> Boursier (1 000 Fcfp + Bon sportif Prov. Sud) |
| <input type="checkbox"/> Loisir (3 500 Cfp)        | <input type="checkbox"/> Loisir Handisport (2 500 Cfp)                 |

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu (et code postal) de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

#### **Pour l'inscription d'un enfant**

Nom et Prénom des parents :

Père : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Mère : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone Fixe Domicile : \_\_\_\_\_

#### **Nom et prénom d'une autre personne à prévenir en cas d'urgence**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Nom du médecin traitant : \_\_\_\_\_

**Problème médical** (allergies, ...) : \_\_\_\_\_

J'autorise un responsable à prendre toutes les dispositions nécessaires dans le cas où un accident interviendrait à mon enfant.

Signature :

#### **Autorisation de droit à l'image et traitement des données personnelles 2022**

J'autorise PAITA TENNIS DE TABLE

- à diffuser sur tous supports des photos ou vidéos prises dans le cadre de l'activité du club.
- à permettre aux autres membres du club de connaître mes courriel et n° de téléphone

Signature :

*Vous pouvez à tout moment interrompre la publication sur simple demande.*

