



ADHÉSION AU CPS 10 - SECTION TENNIS DE TABLE

SAISON 2024 / 2025

Première adhésion au CPS 10 Renouvellement NOM Prénom Adresse Code postal Ville Mail Téléphone En cochant cette case, vous acceptez de recevoir les lettres d'information du CPS 10 tennis de table et plus globalement du CPS 10. Merci de nous fournir une adresse mail valide.Date de naissance Lieu de naissance pour les adultes J'ai déjà eu une licence FFTT
Voici son numéro Nationalité **Pour les adultes :**

- Compétition FFTT (FSGT incluse) ⇒ 200 €
 Critérium fédéral ⇒ +47 €
- Compétition FSGT ou Loisirs ⇒ 130 €
- Maillot du club ⇒ +15 €

Soit une cotisation de Moyens de paiement Chèques Vacances ou coupons Réduc'Sport acceptés.
Merci de privilégier le paiement par virement.RIB : 30066 10771 00010673803 42
IBAN : FR76 3006 6107 7100 0106 7380 342
BIC : CMCIFRPP**Pour les jeunes :**

- Juniors (nés en 2006, 2007, 2008 ou 2009)
- Compétition FFTT ⇒ 200 € Loisirs ⇒ 130 €
 Critérium fédéral ⇒ +34 €
- Cadets (nés en 2010 ou 2011)
- Compétition FFTT ⇒ 175 € Loisirs ⇒ 130 €
 Critérium fédéral ⇒ +34 €
- Minimes (nés en 2012 ou 2013)
- Compétition FFTT ⇒ 175 € Loisirs ⇒ 130 €
 Critérium fédéral ⇒ +34 €
- Benjamins (nés en 2014 ou 2015)
- Compétition FFTT ⇒ 150 € Loisirs ⇒ 130 €
 Critérium fédéral ⇒ +22 €
- Poussins (nés en 2016 et après)
- Compétition FFTT ⇒ 150 € Loisirs ⇒ 130 €
 Critérium fédéral ⇒ +22 €
 Raquette ⇒ +12 € Tee-shirt ⇒ +5 €

Réduction : -20 € pour le 2e inscrit et -40 € sur le 3e inscrit et les suivants. -50 % pour les étudiants sup., chômeurs/RSA.

Pour les mineurs, merci de remplir ce [questionnaire de santé](#). Pour les adultes, merci de nous fournir un certificat médical de non contre-indication au tennis de table et pour la compétition si vous voulez en faire. Si vous avez déjà fourni un certificat médical il y a moins de 3 ans, vous pouvez répondre à ce [questionnaire de santé](#). Si vous ne répondez pas « Non » à toutes les questions de l'un des questionnaires, vous devez fournir un certificat médical.

Fait le

Signature



AUTORISATION INDIVIDUELLE CPS 10 SECTION TENNIS DE TABLE SAISON 2024 / 2025

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

autorise le **CPS 10** à (cocher les cases) :

- Me photographier (ou photographier mon enfant),
- M'interviewer (ou interviewer mon enfant).

pour ses supports de diffusion (site internet www.cps10.fr, sa newsletter hebdomadaire, ses documents de présentation, ses affiches de tournoi).

Les photographies pourront être exploitées et utilisées par l'association sur tous les supports évoqués ci-dessus (site internet www.cps10.fr, sa newsletter hebdomadaire, ses documents de présentation, ses affiches de tournoi).

Le (ou la) bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies et/ou interviews susceptibles de porter atteinte à la vie privée, à la réputation de l'adhérent(e) et à l'intégrité morale et physique de l'adhérent(e).

Il s'efforcera de tenir au courant l'adhérent(e) à chaque parution ou diffusion des photographies et/ou interviews sur simple demande.

L'adhérent(e) se reconnaît entièrement rempli(e) de ses droits et ne pourra prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Pour l'interview/la photo, je demande à ce que (Cochez les mentions inutiles, le cas échéant) :

- Mon identité ne soit pas révélée,
- Mon visage soit flouté.

Fait à le

Signature de l'adhérent(e) (ou parent/tuteur)
précédée de la mention « bon pour autorisation »