



NOTICE D'INFORMATION

Cher(ère) ami(e) pongiste

Bienvenu(e) au Club de tennis de table TT BOISSEUIL.

Pour obtenir ta licence, rien de plus simple :

1. ETAPE 1 : Télécharge et renseigne le document* intitulé « bordereau de demande de licence 2024/2025 »

Le document sous format pdf peut se remplir directement, sans besoin de l'imprimer.

N'oublie pas toutes les informations utiles :

- Si tu es nouveau licencié, coche la case « première demande », sinon « renouvellement »
- Si tu veux jouer en compétition, coche « compétition », sinon « loisir », le prix de ta licence en dépendra.

Première demande : Renouvellement :
Compétition : Loisir :

Remplis toutes les informations demandées :

N° de licence (renouvellement ou reprise d'activité) : _____
Nom d'usage * : _____ Prénom * : _____
Nom de naissance ** : _____ Date de Naissance * : _____
Pays de naissance ** : _____ Ville de naissance / Code postal ** : _____
Sexe * : _____ Nationalité * : _____ Si né à l'étranger : Nom - Prénom du père : _____
Nom - Prénom de la mère : _____
Classement : _____ Points : _____
(si reprise d'activité, préciser le dernier classement connu, les points et l'année)
Adresse * : _____
Code Postal * : _____ Ville * : _____
Téléphone Fixe : _____ Téléphone Portable : _____
Courriel * : _____

Si tu es mineur, les numéros de téléphone et courriel seront ceux d'un de tes parents.

Puis, coche selon ton âge l'une de ces cases :

Vétéran : Sénior : Junior :
né en 2004 et après de 03/01/80 au 31/12/2009 de 01/01/06 au 31/12/09
Cadet : Minime : Benjamin : Poussin :
de 04/01/10 au 31/12/11 de 01/01/12 au 31/12/13 de 01/01/14 au 31/12/15 né en 2016 et après

Et enfin, coche la case correspond à ta situation médicale

Certification médicale : Je joins un certificat médical de pratique sportive de moins d'un an à la date de cette demande, établi par le médecin sur papier libre ou sur l'imprimé 24-9
 J'ai fourni pour la saison 2023-2024 ou pour la saison 2022-2023 un certificat médical. Celui-ci à moins de trois ans à la date de cette demande et je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu "non" à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical (formulaire 24-10-1)
 Je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu "non" à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical pour les mineurs seulement (n°24-10-2)
 Je ne joins pas de certificat médical ni d'attestation certifiant avoir répondu "non" à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical (pour majeur ou pour mineur) et je disposerai d'une licence ne me permettant pas la pratique sportive

Ainsi que ces cases + LIEU, DATE et SIGNATURE :

Signature du titulaire ou du représentant légal (pour les mineurs)

- J'accepte que mes coordonnées (adresses postales, mail, téléphones) soient utilisées par la FFTT à des fins associatives (Opt-in FFTT)
- J'accepte que mes coordonnées (adresses postales, mail, téléphones) soient utilisées par la FFTT à des fins commerciales (Opt-in Partenaires)
- Je refuse le contrôle d'honorabilité (si coché, Je ne serai pas habilité à exercer des fonctions dirigeantes, d'encadrement ou d'arbitrage)
- Je refuse à la fédération la prise de vues et l'utilisation de celles-ci dans le cadre des publications fédérales, dans le respect de la personne

Fait à le Signature

La signature peut être informatique (mettre Prénom et Nom) sous cette forme :

Fait à LIMOGES le 1er sept. 2024 Signature Jean DUPONT

2. ETAPE 2 : Télécharge et renseigne le document* intitulé « questionnaire de santé pour un majeur » ou « questionnaire de santé pour un mineur »

Le document sous format pdf peut se remplir directement, sans besoin de l'imprimer.

SI TU ES MINEUR

Réponds à l'ensemble des questions indiquées.

- Si tu as répondu NON à toutes les questions, tu es APTE, et PAS DE CERTIFICAT MEDICAL A FOURNIR
- Si tu as répondu OUI à l'une des questions, il faut un CERTIFICAT MEDICAL, lui-même téléchargeable sur notre site ttboisseuil.com

Puis, adresse-nous la partie basse du document intitulé « ATTESTATION ».

 N° 24-10-2

ATTESTATION
(Coupon à découper et à joindre avec la demande de licence)

Je soussigné :

NOM : PRENOM :

N° de licence :

Je 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 :

Il faut DATER et SIGNER les deux cases ci-dessus, l'un par le mineur, l'autre par le majeur.

La signature peut être informatique sous cette forme :

Date et signature du joueur mineur
Le 1er septembre 2024
Jean DUPONT

Date et signature du représentant légal obligatoire
Le 1er septembre 2024
Annie DUPONT

SI TU ES MAJEUR

Réponds à l'ensemble des questions indiquées.

- Si tu as répondu NON à toutes les questions, tu es APTE, et PAS DE CERTIFICAT MEDICAL A FOURNIR (SI et seulement SI le précédent certificat médical date de moins de 3 ans) ;
- Si tu as répondu OUI à l'une des questions, ou si le précédent certificat médical date de plus de 3 ans, il faut un CERTIFICAT MEDICAL, lui-même téléchargeable sur notre site ttboisseuil.com

Puis, adresse-nous la partie basse du document intitulé « ATTESTATION » en indiquant la date du certificat médical précédent.

 N° 24-10-1

ATTESTATION
(Coupon à découper et à joindre avec la demande de licence)

Je soussigné :

NOM : _____ PRENOM : _____

N° de licence : _____

déclare avoir précédemment fourni un certificat médical daté de moins de 3 ans à ce jour (le certificat médical devra avoir été prolongé au maximum 2 fois par un questionnaire de santé et dans la continuité) et atteste 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.

<p>Certificat médical précédent :</p> <p>Date : ____/____/____</p> <p>Nom du médecin : _____</p>	<p>Date et signature du titulaire ou du représentant légal</p>
--	--

Il faut DATER et SIGNER les deux cases ci-dessus, l'un par le mineur, l'autre par le majeur.

La signature peut être informatique sous cette forme :

<p>Certificat médical précédent :</p> <p>Date : 31/08/2022</p> <p>Nom du médecin : DURAND</p>	<p>Date et signature du titulaire ou du représentant légal</p> <p>Le 1er septembre 2024</p> <p>Annie DUPONT</p>
---	---

3. ETAPE 3 : Télécharge et renseigne le document* intitulé « BULLETIN D'ADHESION »

Le document sous format pdf peut se remplir directement, sans besoin de l'imprimer.

4. **ETAPE 4** : Envoie par mail à notre Trésorier (chfranck@laposte.net), **et en une seul fois**, l'ensemble des documents, tous téléchargeables sur le site ttboisseuil.com (bordereau de demande de licence 2024/2025, questionnaire de santé pour un majeur ou un mineur, éventuellement Certificat médical, et bulletin d'adhésion)

Ton adhésion et ta demande de licence seront prises en compte après paiement de la somme correspondante, **idéalement par virement**, sinon chèque, espèce, Pass Sport, bon CAF ...:

jeune mineur né jusqu'en 2005 inclus (quel que soit le niveau sportif et l'âge)	adulte	
	loisir	compétition
70 euros	70 euros	90 euros

Avantage 1 : le deuxième licencié d'un même famille (même nom, même adresse, lien de parenté démontré par document officiel) bénéficie d'une réduction de 10% sur sa propre cotisation, et un 3ème licencié de 20%. La licence la plus chère ne pourra être minorée.

Avantage 2 : Tout primo-licencié de tennis de table (pas de licence la saison précédente) se verra offrir, une raquette « débutant » pour qu'il puisse faire ses premiers pas de pongiste.

RIB pour virement

Titulaire : ASSOC T T BOISSEUIL
Adresse : MAIRIE PLACE DE SONEJA 87220 BOISSEUIL
Domiciliation : PIERRE BUFFIERE
Code Banque : 19506
Code Guichet : 00011
Numéro de compte : 30126819803
Clé RIB : 53
IBAN (International Bank Account Number) : FR76 1950 6000 1130 1268 1980 353
Code BIC (Bank Identification Code) - Code SWIFT : AGRIFRPP895