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 :

ETAPE 1 : Télécharge et renseigne le document* intitulé « **bordereau de demande de licence 2025/2026** »

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 dépendera.

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 : ☐ né en 1985 et avant | Sénior : ☐ du 01/01/86 au 31/12/06 | Junior : ☐ du 01/01/07 au 31/12/10 | |
| Cadet : ☐ du 01/01/11 au 31/12/12 | Minime : ☐ du 01/01/13 au 31/12/14 | Benjamin : ☐ du 01/01/15 au 31/12/16 | Poussin : ☐ né en 2017 et après |

Et enfin, coche la case correspond à ta situation médicale

Certification médicale :
( mention obligatoire * )

* Vous devez cocher obligatoirement une de ces cinq cases et une seule

- ☐ 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 25-9
- ☐ J'ai fourni, si je suis vétéran, un certificat médical lors de mon précédent changement de catégorie sportive. J'ai pratiqué sans discontinuité et je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu "non" à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical ( formulaire 25-10-1 )
- ☐ Je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu "non" à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical pour les majeurs seulement ( n°25-10-1 ) si je suis majeur de moins de 40 ans
- ☐ 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°25-10-2 )
- ☐ Je ne joins pas de certificat médical ni d'attestation certifiant avoir répondu "non" à toutes les questions d'un auto-questionnaire médical 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

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 vous avez répondu NON à toutes les questions :**
Ainsi, il n'est pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique du Tennis de Table.
Pas de certificat médical a fournir. Simplement attestez en remplissant le coupon ci-dessous, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de licence.
**Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :**
Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Puis, complète <u>la partie basse</u> (sous les pointillés) du document intitulé « ATTESTATION ».

FFTT N° 25-10-2

**ATTESTATION**

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

Je soussigné :

NOM : PRENOM :

N° de licence :

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.

Les informations et la signature peuvent être sous format informatique sous cette forme :

| Date et signature du joueur mineur | Date et signature du représentant légal obligatoire |
|---|---|
| Le 1er septembre 2024<br>Jean DUPONT | Le 1er septembre 2024<br>Annie DUPONT |

**SI TU ES MAJEUR**

Réponds à l'ensemble des questions indiquées.

**Si vous avez répondu NON à toutes les questions :**
Ainsi, il n'est pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique du Tennis de Table.
Pas de certificat médical a fournir. Simplement attestez en remplissant le coupon ci-dessous, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.
**Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :**
Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

**Pour les (+) de 40 ans** (accession à la catégorie Vétéran 1, ou en cas de changement de catégorie Vétéran : Vétéran 1 vers Vétéran 2 ; Vétéran 2 vers Vétéran 3) :

L'accession a la catégorie Véréran, ou tout changement de catégorie Vétéran implique la présentation d'un nouveau certificat médical daté de moins d'un an

Puis, complète la partie basse (sous les pointillés) du document intitulé « ATTESTATION » en indiquant la date du certificat médical précédent.

---

FFTT N° 25-10-1

## ATTESTATION

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

Je soussigné :

NOM : _____ PRENOM : _____

N° de licence :

déclare avoir pris connaissance des différents cas de figure me permettant d'utiliser un autoquestionnaire, avoir précédemment fourni u certificat médical si j'ai plus de 40 ans ou suis en catégorie Vétéran 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.

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

Les informations et la signature peuvent être sous format informatique sous cette forme :

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

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.

ETAPE 4 : Paiement

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 2025/2026,
- partie basse, sous les pointillés, du 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 2006 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%. Minorations sur les licences les moins chères.*
***Avantage 2*** *: Tout primo-licencié de tennis de table (pas de licence la saison précédente) se verra prêter 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