



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 :

Vétérán : ☐
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 *)

☐ 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 vétérán, 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)

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

☐ 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 : Questionnaire de santé document* intitulé

SI TU ES MINEUR

Télécharge et renseigne le « questionnaire de santé pour un mineur »

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

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 à fournir. Simplement atteste 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 la partie basse (sous les pointillés) du document intitulé « ATTESTATION ».

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

SI TU ES MAJEUR

Je t'invite à voir sur le site les démarches liées au PPS dans la partie inscription et tarifs

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 2026/2027,
- 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.

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