



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

NOM : Madame

NOM de jeune fille : Mademoiselle

Prénom : Monsieur

Né(e) le : |_|_| |_|_| |_|_|_|_| à Nationalité :

Adresse :
.....

Code postal : |_| |_| |_|_| Ville :

Profession :

N° Sécurité Sociale : |_| |_|_| |_|_| |_|_|_|_| |_|_|_| |_|_|

Tél domicile : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Tél bureau : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Portable 1 : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Portable 2 : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Email 1 :

Email 2 :

Désire être membre de l'association : **CLUB DE TENNIS DE TABLE DE VELIZY**

Première inscription

Renouvellement

Formule cotisation : Loisirs seul / Cours + Loisirs : Euro

Règlement : Espèces Chèque PASS+ PASS'SPORT Coupon Associatif

Indiquez le nom du payeur si différent du nom de l'adhérent :

Fait à : Le : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Signature des parents pour les mineurs

Signature de l'adhérent

« lu et approuvé »

« lu et approuvé »

La signature des parents est obligatoire pour un enfant mineur. Elle vaut autorisation à pratiquer une activité pour la saison sportive en cours.

Veillez cocher la case ci-dessous sur la prise de connaissance du Règlement Intérieur. L'autorisation de diffusion des images / vidéos est à cocher uniquement en cas de désaccord.

J'ai pris connaissance et j'accepte le règlement intérieur du club de Tennis de Table

N'autorise pas l'association Club de Tennis de Table à diffuser des photos de groupe ou individuel pris dans le cadre des activités de l'association (salles d'entraînement, compétitions, sorties du club,...) de l'adhérent nommé dans la présente fiche pour les supports de l'association (communication papier ou informatique interne au club, communication sur le site web du club, communication sur le journal Vélizy-Associations ou d'autres journaux).

Chèque à établir à l'ordre de VELIZY-ASSOCIATIONS MULTI - L'Ariane bis Place de l'EUROPE – Tél 01 34 58 50 56

Visitez le site internet du club de tennis de table de Vélizy Villacoublay <http://cttvelizy.fr>