



# STADE DE VANVES

12 rue Larmeroux – 92170 VANVES

## FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2023-2024

Tel : 01.71.10.96.94 /// Mail section : vanves.ping@gmail.com /// Site web : www.stadedevanves.com



### SECTION : Tennis de Table

ADMINISTRATION CENTRALE : (\*) *Mention obligatoire*

*Renouvellement inscription*

<p>Nom * : .....</p> <p>Prénom * : .....</p> <p>Date de Naissance (jj/mm/aaaa) * : .....</p> <p>Ville de naissance * : ..... (ou pays si né à l'étranger)</p> <p>Code postal de naissance * : .....</p> <p>Nationalité * : .....</p> <p>Sexe * : .....</p> <p>Adresse * : .....</p> <p>CP * ..... Ville * : .....</p> <p>Tél * : portable adhérent (si adulte) : .....</p> <p>Tél * : portable parent (si adhérent mineur).....</p> <p>Tél : portable autre parent (si adhérent mineur) : .....</p> <p>Adresse Mail (en MAJUSCULES pour une meilleure lisibilité) : .....</p> <p>Autre adresse Mail si nécessaire en MAJUSCULES) : .....</p> <p>(À des fins de communication avec le Stade de Vanves)</p>	<p><b>TARIFS SECTION :</b></p> <p>Cochez la case correspondante :</p> <p style="text-align: center;"><b>LOISIR (1 cours/semaine)</b></p> <p><input type="checkbox"/> - 15 ans :           <b>142 €</b></p> <p><input type="checkbox"/> 15 ans et + :       <b>163 €</b></p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>COMPETITION (2 cours/semaine)</b></p> <p>Compétition équipe <u>ou</u> individuel (Critérium Fédéral)</p> <p><input type="checkbox"/> - 15 ans :           <b>173 €</b></p> <p><input type="checkbox"/> 15 ans et + :       <b>203 €</b></p> <p>Compétitions équipe + individuel + compétitions départementales</p> <p><input type="checkbox"/> - 15 ans :           <b>193 €</b></p> <p><input type="checkbox"/> 15 ans et + :       <b>229 €</b></p> <p>- 10% de réduction sur le montant total des cotisations pour l'inscription de 2 membres d'une même famille (parent-enfant ou fratries : des justificatifs pourront éventuellement être demandés)</p> <hr/> <p><b>Jour et horaire du cours souhaité * :</b></p> <p>.....</p>
---	--

J'autorise le Stade de Vanves à utiliser mon adresse mail en vue de recevoir des informations sportives sur les différents rendez-vous de l'association (Assemblée Générale, grandes manifestations, ...).

#### PIECES A JOINDRE pour les adultes :

- Certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis de table en compétition (ou questionnaire de santé CERFA 15699 pour les réinscriptions de personnes ayant fourni un certificat médical moins de 3 ans avant)

#### COTISATION :

Montant total \* : ..... Payé le (jj/mm/aaaa) \* : .....

Modes de règlement :  Pass+  Espèces  COS  ANCV  CAF  Pass'sport d'un Montant de : .....  
 Chèque à l'Ordre du STADE de VANVES (possibilité de paiement en 3 fois)

Montant :                   chèque 1 ..... chèque 2 ..... chèque 3 .....

Mois d'encaissement :   mois 1 ..... mois 2 ..... mois 3 .....

**TSVP :** Valoriser les renseignements complémentaires et signer la fiche d'inscription.

**INFORMATIONS :**

- Je reconnais avoir été informé de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance « individuelle accident ».
- Je reconnais avoir été informé de mon droit d'accès et de rectification des informations ainsi collectées qui feront l'objet d'un traitement informatique (art. 32, 6°, loi n° 78-17 du 6/01/1978). Ce droit d'accès s'exerce auprès du secrétariat du club.
- Je reconnais être informé que la liste des entraîneurs diplômés et le contrat d'assurance de responsabilité civile souscrit par le Stade de Vanves sont consultables au secrétariat.

**DROIT D'IMAGE :**

Les images recueillies dans le cadre d'activités sportives, d'entraînement ou de pratiques compétitives en lien avec l'association STADE de VANVES sont nécessaires au développement et à la promotion médiatique des disciplines représentées par l'association concernée. Elles feront l'objet d'un traitement informatique et seront destinées à la diffusion sur le site internet et sur le bulletin d'information de l'association.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image :

- J'autorise le Stade de Vanves à utiliser à titre gratuit et non exclusif des photographies, enregistrements sonores et vidéo, réalisés dans le cadre des activités du club et à les diffuser dans le bulletin d'information et sur le site internet du club.  OUI  NON

**AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE : (à remplir pour les inscriptions des adhérents mineurs)**

Je soussigné(e) ..... (Représentant légal) Tél. : .....

- autorise mon enfant ..... à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition et cela sous ma responsabilité.  OUI  NON
- autorise mon enfant à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs.  OUI  NON
- Autorise les responsables de la section et les éducateurs à prendre toutes les mesures utiles en cas d'accident survenant sur le lieu d'entraînement ou de compétition.
- autorise le Stade de Vanves à prendre des photos et à filmer mon enfant à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquels il/elle participe et autorise leur publication dans le bulletin d'information et sur le site internet du club.  OUI  NON

**Le signataire reconnaît avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur du STADE de VANVES disponibles au siège et sur le site internet du Stade de Vanves**

Fait à Vanves, le .....

**Pour les mineurs :**

Signature du parent responsable :  
Nom, prénom et qualité (père, mère, tuteur)  
Avec mention "lu et approuvé"

**Signature de l'adhérent**

Avec mention "lu et approuvé"