US VERNEUIL TENNIS DE TABLE

FICHE D'INSCRIPTION

Saison 2025/2026

Verneuil

COORDONNÉES DU JOUEUR

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Nationalité/lieu de naissance : _____

Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

E-mail : _____ @ _____

TARIFS

Cochez la catégorie		Année de naissance	Montant de l'adhésion		
			Compétition en individuel	Verneuil	Extérieurs
☐	Séniors et Vétérans		**42 €**	**200 €**	**210 €**
☐	Juniors	2007 - 2010	**26 €**	**220 €**	**230 €**
☐	Cadets	2011 - 2012			
☐	Minimes	2013 - 2014			
☐	Benjamins	2015 - 2016			
☐	Poussins	2017			
☐	Loisir			**150 €**	**160 €**

Réduction à partir du second membre d'un même foyer : -20 € pour la deuxième personne / -30 € pour les suivantes.

PIÈCES À FOURNIR

- **1 photo (pour nouveau adhérent)**
- **Certificat médical de moins de 3 mois avec mention COMPÉTITION** ou **auto-questionnaire médical pour renouvellement**
- **Règlement de l'adhésion en espèces, par chèque** à l'ordre de USV Tennis de Table (avec le nom du joueur au dos si différent de celui du payeur) **ou par virement** - IBAN de l'USV Tennis de Table : FR76 1027 8061 1800 0201 4810 143 en précisant dans la référence de votre paiement le nom du ou des joueur(s)

⚠ Raquette (enfant et adulte) : 35 €
Pour les compétitions, le maillot du club est **obligatoire** (35 €) - disponible auprès du bureau

AUTORISATIONS

Acceptez-vous que votre photo soit publiée sur le site internet et réseaux sociaux de l'USV Tennis de Table ? OUI ☐ NON ☐

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs-res)

Je soussigné(e) _____

- Lu et accepte sans condition le règlement intérieur du club.
- Autorise tout dirigeant ou responsable de l'US Verneuil Tennis de Table à donner en nom, lieu et place toute autorisation nécessaire pour tout acte médical ou chirurgical qui, le cas échéant, serait à effectuer en urgence par le corps médical, concernant mon enfant _____
- Autorise toute autre personne à transporter mon enfant dans son véhicule personnel, à l'occasion des déplacements nécessités par la pratique du Tennis de Table.
- Vérifierai que, à l'heure des cours, mon enfant soit bien pris en charge par le ou les responsable(s) de l'US Verneuil Tennis de Table.
- Autorise mon enfant à quitter la salle, seul, à la fin de la séance : OUI ☐ NON ☐

Date : _____

Signature :
(du tuteur légal si mineur-e)

Pour contacter l'US Verneuil Tennis de Table

Président : **François DONDA** 06 03 99 37 57 president.usvtt@gmail.com
Secrétaire : **Chrystel KONIEZNA** 06 10 24 63 51 secretaire.usvtt@gmail.com
Trésorier : **J.-F. CAZOULAT** 06 73 99 62 68 usvtt.tresorier@gmail.com

Site internet : www.usverneuil-tt.com

Retrouvez-nous sur les réseaux sociaux :

Cadre réservé à l'US Verneuil TT

Certificat médical ☐
Règlement ☐
Autorisation parentale ☐
Maillot ☐ Taille :