

ASSOCIATION MELESSE PING

n° asso : W353011045 - n° agrément sport : 14 S 35 01

INSCRIPTION 2016-2017 (adulte)



NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse personnelle complète :

.....

Téléphones :

.....

Adresse E-mail :

Personne à joindre en cas d'accident (OBLIGATOIRE) :

1-Nom, Prénom : **Téléphone :**

Adresse (si différente) :

Médecin traitant : **Téléphone :**

Signature :

Pièces à fournir

● Certificat médical d'aptitude à la pratique de l'activité :
(feuille jointe ou modèle du médecin).

● Règlement :

- Chèque(1)
- Chèques vacances
- Espèces
- Coupons sport ANCV(2)

(1) Possibilité de payer en 3 chèques.

(2) Des coupons sport ANCV peuvent être distribués par les comités d'entreprise.
(Voir auprès de ces organismes pour les conditions d'attribution).

Tarifs cotisation

Loisir:
70 €

Compétition:
115 €

**Inscription Critérium
fédéral (individuel)**

A la charge du joueur :
décision de l'AG du 17 juin 2016.

31,40 € Senior/Vétérant

Dossier à retourner complet : Lors du forum des associations, **ou** directement à un responsable,
ou par courrier à : Yves Herrouin 29 avenue d'Armorique 35830 Betton

Certificat médical pour le
COMITE D'ILLE ET VILAINE DE TENNIS DE TABLE

13b Avenue de Cucillé 35065 RENNES Cedex

Je soussigné,, docteur en médecine, certifie avoir examiné :

NOM : Prénom :

Né(e) le : Club : MELESSE PING.

Et n'avoir constaté, ce jour, aucun signe semblant contre-indiquer la pratique du tennis de table.

Signature et cachet du médecin
(avec n° adeli)

Le / / 2016

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT PAR LE LICENCIÉ

NOM : Prénom :

N° de licence : (si licencié la saison dernière)

Nom de l'association : MELESSE PING

Adresse mail : Portable.....

Saison 2016-2017

Le / / 2016

Signature :