



## SAISON 2024/2025 FICHE D'INSCRIPTION JEUNE

 M MME

NOM :

PRENOM :

 MLE

NOM DE NAISSANCE :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TEL FIXE :

TEL PORTABLE :

ADRESSE E-MAIL :

 1 PHOTO RECENTE

Ou

 CERTIFICAT MEDICAL (avec la mention « en compétition » pour jouer en compétition) QUESTIONNAIRE DE SANTE POUR « ENFANT MINEUR » COTISATION ANNUELLE : 80.00 € MAILLOT DU CLUB : 15,00 € TAILLE :

### DROIT A L'IMAGE

Je, soussigné(e).....père, mère, représentant légal

Autorise N'autorise 

La diffusion d'images de mon enfant : ..... sur le Site Internet du Tennis de Table de St Contest : [www.ttstcontest.fr](http://www.ttstcontest.fr)

### AUTORISATION DE SORTIE

Je, soussigné(e) .....père, mère ou représentant légal de l'enfant :

L'autorise à rentrer seul(e) à l'issue de sa séance d'entraînement

Ne l'autorise pas à rentrer seul(e) à l'issue de sa séance d'entraînement

**L'enfant attendra dans la salle de Tennis de Table**

Fait à ....., le.....

Signature :