FICHE DE REINSCRIPTION - SAISON 2025/2026

Nom : _____ **Prénom :** _____ **Date de naissance :** / /

Nationalité : Française : ☐ Autre : _____ **Sexe :** F ☐ M ☐

Adresse : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

Téléphone : _____ **E-mail :** _____

Merci d'indiquer vos coordonnées afin de faciliter notre communication tout au long de l'année

GRILLE TARIFAIRE DES COTISATIONS *(entourez la formule choisie)*

Catégories	Loisirs	Compétiteurs
Séniors **Vétérans** (+ 18 ans)	**160 €** Sans entraînement **210 €** Avec entraînement	**235€** **(Avec maillot compris)**

Catégories	Entraînements	Compétiteurs
Juniors *Nés entre 2007 et 2010*	**200 €** **(Avec maillot compris)**	**220 €** **(Avec maillot compris)**
Benjamins **Minimes** **Cadets** *Nés entre 2011 et 2016*	**180 €** **(Avec maillot compris)**	**200 €** **(Avec maillot compris)**
Poussins *Nés en 2017 et après*	**160 €** **(Avec maillot compris)**	**180 €** **(Avec maillot compris)**
Féminines Jeunes *Nées en 2007 et après*	**140 €** **(Avec maillot compris)**	

Suppléments ou réductions

☐ **Remise famille** **- 10 €**
(pour chaque membre)

☐ **Championnat Individuel** **+ 50 €**

☐ **Maillot** GEWO floqué **+ 30 €**

Veuillez sélectionner votre taille

☐ ***3XS (4/6ans)***

☐ ***2XS (7/10ans)***

☐ **XS**

☐ **S**

☐ **M**

☐ **L**

☐ **XL**

TOTAL A PAYER

Pièces obligatoires à joindre à la fiche dûment remplie (seuls les dossiers complets sont acceptés) **:**

☐ Pour les adultes : **certificat médical** de non-contre-indication à la pratique du tennis de table (sauf si certificat médical datant de moins de 3 ans) + remplir le **questionnaire de santé Majeur**.

☐ Pour les mineurs : veuillez remplir le **questionnaire de santé Mineur**.

Règlement de votre cotisation annuelle

- **par CB** (auprès de nos entraineurs) **ou par chèque** à l'ordre du CSNTT (nom au dos) ou chèques vacances ANCV.

En remettant son dossier, l'adhérent déclare prendre connaissance des conditions d'assurance proposées par la FFTT (disponibles sur le site fftt.com) et accepte le règlement interne du club.

☐ Autorise le club à utiliser l'image de mon enfant pour promouvoir ses activités *(mineurs seulement)*

DATE : **SIGNATURE (représentant légal pour les mineurs) :**

Contact : 06.74.99.11.10 (Pierre) – contact@csntt.fr – www.noisy-tennis-de-table.fr Gymnase Louison Bobet – 7 rue de l'Université – 93160 NOISY-LE-GRAND