

# BORDEREAU DE DEMANDE DE LICENCE 2024/2025

## CAVAILLON TENNIS DE TABLE

Date : _____	Première demande : <input type="text"/>	Renouvellement : <input type="text"/>
--------------	---	---------------------------------------

Nom\* : \_\_\_\_\_ Prénom\* : \_\_\_\_\_  
Date de Naissance\* : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance\* : \_\_\_\_\_  
Sexe\* : \_\_\_\_\_ Nationalité\* : \_\_\_\_\_  
Adresse\* : \_\_\_\_\_  
Code postal\* : \_\_\_\_\_ Ville\* : \_\_\_\_\_  
Téléphone\* : \_\_\_\_\_ Autre Téléphone : \_\_\_\_\_  
Courriel\* : \_\_\_\_\_

\*Mentions obligatoires

<b>Certification médicale :</b>	<input type="checkbox"/> Je joins un certificat médical de pratique sportive de moins d'un an à la date de cette demande, établi par le médecin sur papier libre ou imprimé de la FFTT <input type="checkbox"/> J'ai fourni pour la saison 2022/2023 ou pour la saison 2023/2024 un certificat médical. Celui-ci à moins de 3 ans et je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu « non » à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical <input type="checkbox"/> Je suis mineur et je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu « non » à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical
---------------------------------	---

**\*Vous devez cocher obligatoirement une des 3 cases**

Tarifs :

<input type="checkbox"/> Jeune et adulte compétition : 160€	<input type="checkbox"/> Critérium fédéral 25€
<input type="checkbox"/> Jeune découverte : 140€	<input type="checkbox"/> Entraînement adulte avec entraîneur diplômé 50€
<input type="checkbox"/> Adulte loisir : 120€	
<input type="checkbox"/> Ping Family : 40€ (Nouveauté)	
<input type="checkbox"/> <b>PROMO : 120 € pour 2 adultes féminines loisirs "première inscription"</b>	<b>TOTAL : _____</b>

Tarifs incluant la licence FFTT

Mode de paiement :	<input type="checkbox"/> ESPECES	<input type="checkbox"/> CHEQUE	<input type="checkbox"/> VIREMENT
--------------------	----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

Pour tout virement, merci d'inscrire nom et prénom du licencié

ASSOCIATION TENNIS DE TABLE CAVAILLON

IBAN : FR76 1027 8065 1400 0921 1064 065

BIC : CMCIFR2A

### AUTORISATION DE DROIT A L IMAGE

Je soussigné(e) (nom, prénom), .....

Autorise l'Association Cavaillon Tennis de table à me photographier ou filmer, dans le cadre des différents événements ou activités que l'association organise.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'Association via les supports numériques et papiers suivants:

- Presse locale ou nationale
- Réseau sociaux du Cavaillon TT
- Site internet du Cavaillon TT

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre du Cavaillon TT qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité. En contrepartie le Cavaillon TT s'engage à respecter l'image et à ne l'utiliser que dans le cadre précédemment défini.

Je déclare être le titulaire ou le représentant l'égal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom.

Date et signature du titulaire ou représentant légal: