



FICHE D'INSCRIPTION JEUNES SAISON 2009/2010

M / Mlle Nom : Prénom :
Né(e) le : Age : Sexe :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél. Domicile Portable:.....
Email :

Je soussigné(e) père, mère, tuteur de l'enfant souhaite son inscription au tennis de table de Nogent sur Marne.

Afin de valider son adhésion au club, fournir dans les 15 jours :

- Un **double** du certificat médical de moins de 3 mois « de non contre indication à la pratique du tennis de table en compétition ».
- Un chèque de 115 € à l'ordre du Tennis de table de Nogent (*hors tournois et compétitions individuelles*).
- Une photo d'identité

Merci de cocher le ou les deux cours choisis du mercredi et /ou du samedi

Le mercredi

18h30 à 20h00 (tous niveaux)

Le samedi

15h30 à 17h00 (moyens et confirmés)

17h00 à 18h30 (débutant et moyens)

Attention tenue de sport obligatoire : **short** et **baskets**.

Votre enfant s'inscrit-il aux compétitions championnat par équipes jeunes : OUI - NON

Equipe de 3 jeunes, pour assurer les 8 dimanches matin (11 octobre, 8 novembre, 13 décembre, 7 février, 14 mars, 11 avril, 9 mai, 6 juin), nous constituerons des équipes de 5 à 6 jeunes.

Votre enfant s'inscrit-il au criterium fédéral (compétition individuelle) :

4 samedis après midi (17 octobre, 21 novembre, 16 janvier, 13 février)

(Supplément de 20 €): OUI - NON

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e) autorise les responsables du Tennis de table de Nogent à prendre, en cas d'urgence, toutes les dispositions nécessaires pour une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale.

Personne à prévenir en cas d'accident :

Tél. :

Renseignements médicaux, allergie, maladie grave, etc. :
.....

Je soussigné(e)..... autorise mon enfant à quitter seul le tennis de table et dégage l'encadrement du club de toute responsabilité.

Signatures des parents
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)