



# GAILLON AUBEVOYE TENNIS DE TABLE

Demande ou Renouvellement de licence

Saison 2023 – 2024



	<b>Civilité</b> :	Mr / Mme :
	<b>Nom</b> :	:
	<b>Prénom</b> :	:
	<b>Adresse</b> :	:
	:	:
	<b>Code Postal</b> :	:
	<b>Ville</b> :	:

Date de naissance :	Nom de Naissance :
Catégorie d'âge : ( )	Lieu de Naissance :
	(CP + ville)
Téléphone fixe :	Téléphone portable :
Courriel :	Points :
	Classement :

<b>Licence FFTT n° :</b>	
<b>Type de licence</b> (Compétition, Loisir) :	Validée :
<b>Compétitions</b> (T uniquement) : (cochez les compétitions souhaitées)	
<b>Par équipes</b> :	Championnat régional / départemental <input type="checkbox"/>
	Coupe du Comité D27 (vendredi) <input type="checkbox"/>
	Coupe de l'Eure (mardi) <input type="checkbox"/>
	Championnat jeune par équipe * <input type="checkbox"/>
<b>Individuelles</b> :	Séniors <input type="checkbox"/>
	Vétérans <input type="checkbox"/>
	Jeunes * <input type="checkbox"/>
(*) Déplacements à la charge des parents	505 * <input type="checkbox"/>

<b>Certificat médical</b> :	Ancien Certificat médical :	<b>Validité</b> :
<input type="checkbox"/>	<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 sur l'imprimé 23-9		
<input type="checkbox"/> J'ai fourni pour la saison 2021-2022 ou pour la saison 2022-2023 un certificat médical. Celui-ci a moins de trois ans à la date de cette demande et je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu "non" à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical (formulaire 23-10-1)		
<input type="checkbox"/> Je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu "non" à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical pour les mineurs seulement (n°23-10-2)		
<input type="checkbox"/> Je ne joins pas de certificat médical ni d'attestation certifiant avoir répondu "non" à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical (pour majeur ou pour mineur) et je disposerai d'une licence ne me permettant pas la pratique sportive		
<b>Nouveau certificat</b>	___/___/2023	ou <b>Questionnaire Santé</b> : ___/___/2023
<b>Médecin</b> :		<b>N° d'ordre</b> :

<b>Assurances</b> :	<input type="checkbox"/> J'atteste avoir pris connaissance des conditions et des garanties d'assurance ainsi que de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire (voir document 23-2-2).	Souscription option :	<input type="checkbox"/> Bronze, <input type="checkbox"/> Argent ou <input type="checkbox"/> Or
---------------------	---	-----------------------	---

<p><b>Protection des données</b></p> <p>En vertu du droit à l'oubli, vous avez le droit de demander à la FFTT l'effacement de vos données à caractère personnel (nom, date de naissance, sexe, nationalité, adresse postale, téléphone, courriel). Pour cela, merci de vous adresser à votre organisme gestionnaire. En cas de non renouvellement de licence, ces données à caractère personnel seront conservées par la FFTT jusqu'à la fin de la saison suivante ; elles seront ensuite inaccessibles.</p>	<p><b>Signature du titulaire ou du représentant légal</b></p> <p><input type="checkbox"/> J'accepte que mes coordonnées (adresses postales, mail, téléphones) soient utilisées par la FFTT à des fins associatives (Opt-in FFTT)</p> <p><input type="checkbox"/> J'accepte que mes coordonnées (adresses postales, mail, téléphones) soient utilisées par la FFTT à des fins commerciales (Opt-in Partenaires)</p> <p><input type="checkbox"/> Je refuse le <b>contrôle d'honorabilité</b> (si coché je ne serai habilité ni à encadrer, ni à exercer des fonctions dirigeantes au sein de mon club)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Droit à l'image</b> : je refuse à la fédération et au club la prise de vues et l'utilisation de celles-ci dans le cadre des publications fédérales, dans le respect de la personne.</p> <p><b>Fait à</b> _____ <b>le</b> ___ / ___ / 2023 <b>Signature</b> _____</p> <p>(Nom et prénom si représentant légal)</p>
--	---

<b>Tarifs</b> :	Licence :	€	Suppléments :	€	Don au club :	€
	Total réglé :	€	(Chèque / Espèces) reçu par :		le :	___/___/2023

Suivez vos résultats et les informations de votre club sur <http://gattping.com> ou <https://www.pingpocket.fr> ou <http://www.fftt.com>