



CJF – UP St Malo - Tennis de Table

Adresse :	Salle :	Salle de Bellevue – 35400 ST MALO
	Correspondant :	UPSM / CJF – 9 Rue Henri Lemarié - 35400 ST MALO
Tél. :	Correspondant :	David BOUTOUX – 06.68.30.32.28
Mail :	Correspondant :	secretariat.upsm@gmail.com
Site Internet	www.cjf-upsm.com	N° adhérent CJF :

Date d'inscription :	Dossier vu par :
----------------------	------------------

Formulaire d'inscription - Saison 2021/2022

RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE LEGALE		Nouvelle Adhésion <input type="checkbox"/>	Renouvellement <input type="checkbox"/>
Civilité :	Nom :	Prénom :	Né(e) le :
Adresse :			
CP :	Ville :	Profession :	
Tél. Dom :	Tél. Bur :	Port :	Email :@.....

RENSEIGNEMENTS SUR L'ADHERENT(S)		A cocher si l'adhérent est identique à la personne légale <input type="checkbox"/>	
<u>1^{er} Adhérent</u>		<u>2nd Adhérent</u>	
Nom : Prénom :		Nom : Prénom :	
Né(e) le : Classe :		Né(e) le : Classe :	
<input type="checkbox"/> Compétiteur <input type="checkbox"/> Loisir		<input type="checkbox"/> Compétiteur <input type="checkbox"/> Loisir	
<u>3^{ème} Adhérent</u>			
Nom : Prénom :		Nom : Prénom :	
Né(e) le : Classe :		Né(e) le : Classe :	
<input type="checkbox"/> Compétiteur <input type="checkbox"/> Loisir		<input type="checkbox"/> Compétiteur <input type="checkbox"/> Loisir	
A cocher si l'adhérent(s) n'accepte pas : <input type="checkbox"/> la diffusion de son image <input type="checkbox"/> de recevoir des infos de l'UPSM <input type="checkbox"/> de recevoir des infos de nos partenaires			

- ⇒ ATTESTATION (CE, etc ...) oui (n'hésitez pas à demander une attestation)
- ⇒ Avez-vous droit aux coupons sport ? oui (né entre 2006 et 2010 bénéficiaire de l'A.R.S.)
(si vous bénéficiez de l'A.R.S., merci de fournir l'attestation de la CAF ainsi qu'une copie du livret de famille)
- ⇒ Avez-vous droit au chèque sport ? oui (lycéen né entre 1999 et 2002) (retirez votre chèque sur www.jeunes.bretagne.bzh)

Modalités de paiement

Catégories	Tarif*	Nbre	Total
Jeune et Sénior(adhérent 2020)	100 €		
Jeunes et sénior	135 €		
Cotisation pour 1 trimestre	50 €		
Joueur extérieur	70 €		
Championnat par équipe	+ 30 €		
Championnat Individuel + Championnat 35	+ 35 €		
Championnat Vétérans	+ 15 €		
Circuit des jeunes (6 tours)	+ 10 €		
Autres compétitions (Finale par classement, Tournoi, ou autres...)	Tarif Comité ou Ligue	A régler lors de l'inscription à chaque compétition	
Equipements			
Maillot(adhérent 2020) (obligatoire en compétition)	Gratuit		
Maillot (obligatoire en compétition)	+ 30 €		
Short	+ 30 €		
Cours particulier/heure	10 à 20 €		
Remises			
2 nd e adhésion et +(par adhésion supplémentaire)	- 10 €		
Sponsoring (hors tournoi) 25% de la somme récupérée (dans la limite de 50% de la cotisation de base)			
Total			

Mode de Régl	Montant	Numéros des chèques	Mois d'encaissement
Chèques	€		
	€		
	€		
	€		
	Montant	Numéros des chèques	Détails
Chèques Vacances ou Coupons Sport CE	€	N° à N°	X 10 €
	€	N° à N°	X 20 €
	Montant	Détails	
Espèces	€		

PIECES RECUPEREES (à compléter par un responsable de la section CJF-UPSM)

- Formulaire d'inscription complété Règlement de la cotisation
- Certificat médical obligatoire
- Autorisation parentale signée L'assurance extra-scolaire
- Les règles de fonctionnement lues, approuvées et signées



IMPORTANT - Les pongistes seront admis aux entraînements qu'après
remise du DOSSIER COMPLET

UPSM / CJF - Tennis de Table

3 signatures sont nécessaires sur ce formulaire

AUTORISATION PARENTALE Saison 2021-2022

Je soussigné (e) : _____ demeurant à : _____

Responsable légal de :

Prénom :	Prénom :	Prénom :
Né le :	Né le :	Né le :

Autorise l'entraîneur du CJF-UPSM ou le cadre responsable majeur à prendre toutes les mesures en cas de nécessité pour l'hospitalisation de mon (mes) enfant(s) si je ne peux être joint.

⇒ Indiquez ci-dessous le (les) numéro(s) de téléphone où le CJF-UPSM peut vous joindre en cas d'urgence :

N° _____ N° _____

Autorise le CJF-UPSM à utiliser toute photo prise de son (ses) enfant(s) ou d'un membre de sa famille lors d'un évènement auquel participe le club, sur ses supports habituels (site internet, rapport d'activités, tableaux d'affichage ...)

Autorise mon enfant à être véhiculé dans la voiture d'une personne désignée pour le transport, à prendre les transports en commun ou les transports collectifs organisés par le club.

M'engage à laisser mon enfant sur le lieu de rendez-vous ou sur le lieu d'entraînement seulement après avoir eu confirmation de la présence d'un éducateur ou d'un dirigeant sur place. M'engage également à récupérer mon enfant après l'entraînement ou la rencontre.

Date : _____ Signature : _____

ADHESION AUX REGLES DE FONCTIONNEMENT DU CJF-UPSM

- Je reconnais avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur et des règles du sport et m'engage à les respecter (consultation à la salle de Bellevue).
- Je reconnais avoir pris connaissance des règles de fonctionnement de la section qui m'ont été remises avec le dossier d'inscription, et déclare y adhérer notamment pour tout ce qui concerne :
 - La pratique du tennis de table et ses obligations (articles 2,3,4 et 5)
 - Les responsabilités et assurances (articles 7 et 9)

Lu et approuvé,

Date : _____ Signature : _____

ASSURANCES

- Je reconnais avoir pris connaissance du chapitre assurance.
- Je reconnais avoir satisfait à la visite médicale **OBLIGATOIRE** m'autorisant à pratiquer le tennis de table en compétition (joindre **OBLIGATOIREMENT** le certificat médical avec le bulletin d'adhésion).

Je pense avoir suffisamment de garanties et ne souhaite pas en souscrire d'autres*

Je souhaite souscrire une assurance individuelle complémentaire, je m'adresse à la compagnie d'assurances de mon choix*

* Veuillez cocher l'une des deux cases

Lu et approuvé,

Date : _____ Signature : _____