

BULLETIN D'ADHESION MINEUR

PREMIERE DEMANDE : ☐ ou RENOUVELLEMENT DE LICENCE : ☐

LOISIR : ☐ COMPETITION : ☐ Tarif unique 110€

INFORMATIONS CONCERNANT LE MINEUR

NOM : DATE DE NAISSANCE :
PRENOM : VILLE DE NAISSANCE :
NATIONALITE : CODE POSTAL :
COURRIEL : TEL. MOBILE :

ADULTE 1 A CONTACTER EN PRIORITE

NOM :
PRENOM :
TEL. MOBILE :
TEL. FIXE :
COURRIEL :
ADRESSE COMPLETE :

ADULTE 2

NOM :
PRENOM :
TEL. MOBILE :
TEL. FIXE :
COURRIEL :
ADRESSE COMPLETE :

PIECES A FOURNIR

1. LE BULLETIN D'ADHESION

2. LE QUESTIONNAIRE DE SANTE MINEUR

Si vous avez coché OUI dans au moins 1 case, vous devez aussi fournir un
CERTIFICAT MEDICAL

3. LE PAIEMENT

(chèque de préférence, espèces, virement, pass sport ou chèque-vacances)

A documenter par le représentant légal (Adulte 1)

- ☐ J'accepte que mes coordonnées soient utilisées par la FFTT à des fins associatives
☐ J'accepte que mes coordonnées soient utilisées par la FFTT à des fins commerciales
☐ Je refuse à la Fédération la prise de vues et l'utilisation de celles-ci dans le cadre des publications fédérales, dans le respect de la personne
☐ J'atteste avoir pris connaissance des conditions et des garanties d'assurance ainsi que la possibilité de souscrire une garantie complémentaires (Cf document 24-2-2)

A documenter par le jeune

- ☐ Je m'engage à respecter l'entraîneur, les arbitres, les dirigeants et adultes de l'association
Tout mauvais comportement de ma part pourra faire l'objet d'une sanction provisoire ou définitive

Fait à :

le :

Signature :
(Adulte 1)