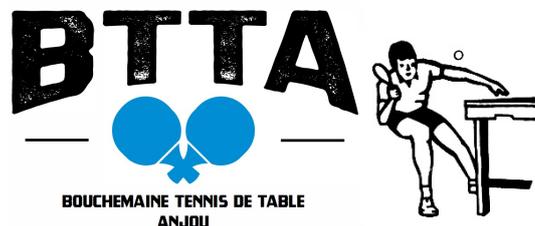


Saison 2023-2024



N° de licence si licencié(e) en 2022-2023 :

NOM :

Prénom :

Nom de naissance (si différent du nom d'usage) :

Date de naissance : Lieu de naissance (CP et ville) :

☎ fixe :

☎ portable :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Email de contact du joueur :

Cocher la case souhaitée

Cotisation Seniors :	Loisir	70 €
	Compétition	125 €

Le règlement de la cotisation est à effectuer au moment de l'inscription, *cochez votre (ou vos) réponse(s)* :

par virement bancaire de préférence
par chèque bancaire à l'ordre de Bouchemaine TTA
par chèque vacances
par coupon Pass Sport
en espèces

En cochant cette case, je demande au club de me fournir une attestation de paiement correspondant au montant de ma licence..

Assurances :

(mention obligatoire)

J'atteste avoir pris connaissance des conditions et des garanties d'assurance ainsi que de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire "dommages corporels" (voir document 23-2-2 en page 5).

Je souhaite en bénéficier :

NON

OUI pour un montant de 5€ 8€ 15€

(à ajouter au montant de la licence)
+ doc en p.5 à compléter

J'ai fourni un certificat médical en 2021-2022 ou en 2022-2023. Celui-ci a moins de 3 ans à la date de cette demande et je complète l'attestation en page 4 qui certifie que j'ai répondu non à toutes les questions du certificat médical.

Je fournis 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 en page 3.

Nous vous informons que toute inscription ne sera effective que lorsque vous aurez fourni :

- **Le paiement des cotisations**
- **Un certificat médical obligatoire (p.3) ou le questionnaire santé (p.4)**
- **La feuille « compétitions » pour les joueurs concernés (p.2)**

Afin de pouvoir diffuser éventuellement des photos des joueurs nous souhaitons votre accord. :

OUI

NON

(Cochez votre réponse)

Demande d'adhésion à retourner le plus tôt possible par mail à : oneron72@gmail.com et florentdenis@hotmail.fr.

NERON Olivier (PRESIDENT)
62 rue de la Châtaigneraie
49080 BOUCHEMAINE
☎ 06.81.94.65.14
oneron72@gmail.com

Date et signature du joueur

Le

Le renvoi du document complété par mail vaudra pour signature

N° association : 12490038

Nom : BOUCHEMAINE TT ANJOU

A REMPLIR PAR LE LICENCIÉ

Vous devez remplir intégralement toutes les informations ou les modifier si nécessaire

N° licence :

Type de licence: Promotionnelle

Traditionnelle

Nom :

Prénom :

Nom de naissance (si différent du nom d'usage) (2):

Naissance (2): - Lieu de naissance (Code postal et Ville) (2):

- Date de naissance (jj/mm/aa aa) (2) :

Adresse (1) :

Code Postal (1) :

Ville (1) :

Courriel (1) :

Téléphone fixe :

Tél Portable :

Date et signature du joueur : le

*Le renvoi du document complété par
mail vaudra pour signature*

Veillez compléter les informations ci-dessus et y apporter, si nécessaire, des modifications.

(1) obligatoire (2) : obligatoire pour les licenciés majeurs

Sauf opposition de votre part, les informations ci-dessus font l'objet d'un fichier informatique susceptible d'être communiqué par la FFTT à des fins commerciales ou associatives. Cette opposition doit être adressée soit au service informatique de la FFTT (informatique@fftt.email), soit à l'organisme gestionnaire; elle peut également être notifiée en se rendant sur l'espace licencié (<http://www.fftt.com/espacelicencie>).

Les données à caractère personnel (nom, prénom, date de naissance, sexe, nationalité, adresse postale, courriel) sont indispensables à la délivrance de votre licence par la FFTT. Par la présente demande de licence, vous êtes informé de la publication de vos résultats obtenus au cours des compétitions en lien avec celle-ci sur les supports officiels de la FFTT ou agréés par celle-ci.

Ces résultats feront apparaître vos nom, prénom, catégorie d'âge et club.

CERTIFICATION MÉDICALE (mention obligatoire *)

*** Vous devez cocher obligatoirement une des 3 cases et une seule.**

J'ai fourni l'année dernière un certificat médical. Celui-ci a moins de 3 ans à la date de cette demande et je joins [l'attestation qui certifie que j'ai répondu "non" à toutes les questions du questionnaire médical \(23-10-1\)](#)

J'ai fourni 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 le coupon ci-dessous.

Je ne joins pas de certificat médical et je disposerai d'une licence ne me permettant pas la pratique sportive.

Partie à compléter par le Médecin

Je soussigné(e), Docteur certifie avoir examiné M.

et n'avoir constaté à ce jour aucune contre-indication à la pratique du Tennis de Table en compétition.

Fait à

le

Cachet et signature du médecin :

Questionnaire de Santé pour Majeur

Vous pouvez répondre à cet autoquestionnaire si êtes majeur et avez un certificat médical datant de moins de trois ans, et si vous avez été licencié en continu depuis cette date, avec la mention "certificat médical présenté".

Un certificat médical ne peut être prolongé plus de deux fois avec un questionnaire de santé.

Ce questionnaire est confidentiel et doit être remis à un médecin si nécessaire. Seul le coupon est à compléter en bas de page si toutes les réponses sont négatives.		Oui	Non
Durant les 12 derniers mois :			
1	Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?		
2	Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ?		
3	Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
4	Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
5	Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?		
6	Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
A ce jour :			
7	Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.), survenu durant les 12 derniers mois ?		
8	Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
9	Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions

Ainsi il n'est pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique du Tennis de Table.

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez en remplissant le coupon ci-dessous, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

ATTESTATION

(coupon à compléter et à joindre avec la demande de licence)

Je soussigné :

Nom : _____ Prénom : _____

N° de licence : _____

Déclare avoir précédemment fourni un certificat médical daté de moins de 3 ans à ce jour (le certificat médical devra avoir été prolongé au maximum 2 fois par un questionnaire de santé et dans la continuité) et atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé.

Je sais qu'à travers cette attestation, et comme cela est précisé dans la circulaire administrative de la FFTT, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFTT ne pourra être recherchée.

Certificat médical précédent :
Date : ___/___/_____
Nom du médecin : _____

Date et signature du titulaire

le

Le renvoi du coupon complété par mail vaudra pour signature



MAIF garantit l'ensemble des licenciés de la Fédération Française de Tennis de Table

Le soussigné déclare avoir pris connaissance de l'extrait des conditions générales proposées par la FFTT figurant sur le site WEB de la FFTT à l'adresse www.fftt.com, rubrique « administratif » et des assurances qui lui sont proposées, notamment une assurance dommage corporel de base et garanties complémentaires.

L'assurance dommage corporel "garantie de base" au tarif de :

- **0,08 € pour les vétérans,**
- **0,06 € pour les séniors,**
- **0,02 € pour les juniors, cadets, minimes, benjamins, poussins**

Pourquoi souscrire une garantie individuelle accidents ?

Parce que la garantie Responsabilité Civile ne garantit pas vos propres dommages.

Parce que la souscription de cette assurance vous offre de nombreux avantages pour une cotisation minimale ; ce montant étant compris dans le prix de la licence fédérale, de chaque catégorie.

Parce que vous pourrez percevoir un capital ou un remboursement de frais médicaux en complément des indemnités versées par votre organisme social.

Parce que vous serez garanti sans franchise en complément de la sécurité sociale, pour vos frais médicaux et pour des prestations tel le forfait journalier, des frais de transport non pris en charge par la sécurité sociale et pour des frais dentaires (selon barème prévu au contrat).

Parce que vous pouvez profiter des garanties complémentaires à tarif négocié par la Fédération.

Une pratique sportive vous expose nécessairement à des dommages corporels et il est donc important de se protéger par la souscription d'une assurance adapté, à tarif négocié par la Fédération.

Vous devez obligatoirement valider un des deux choix présents ci-dessous :

Je souhaite souscrire à la garantie facultative de base « dommage corporel » (inclus dans le tarif de la licence)

0,08 € pour les vétérans,

0,06 € pour les séniors,

0,02 € pour les juniors, cadets, minimes, benjamins, poussins

Je ne souhaite pas souscrire à la garantie facultative de base « dommage corporel ». Je demande le remboursement du montant de la prime d'assurance correspondante (de 0,02 à 0.08 € selon le cas correspondant) et ne bénéficierai d'aucune indemnité au titre du contrat « dommage corporel ».

Le soussigné qui ne souhaite pas souscrire à l'assurance « dommage corporel » proposée reconnaît avoir été informé des risques encourus lors de ses participations aux matchs. Il déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposées ci dessus.

Possibilité de souscrire aux garanties complémentaires si adhésion à la garantie de base « Assurance Dommage Corporel »

Garanties	Garantie Bronze	Garantie Argent	Garantie Or
Capitaux décès	10000 € / sinistre	20000 € / sinistre	30000 € / sinistre
Capitaux invalidité permanente en cas d'accidents corporels	20000 € / sinistre	40000 € / sinistre	50000 € / sinistre
Indemnité journalière (durée maxi. 360 jours)	NEANT	15 €/jour	25 €/jour
Frais médicaux	NEANT	NEANT	100% du régime conventionné de la SS
Cotisations complémentaires T.T.C par Licencié	5 €	8 €	15 €

Pour obtenir plus de renseignements sur les garanties complémentaires, vous pouvez consulter la "Notice individuelle dommages corporels à l'attention des adhérents titulaires d'une licence FFTT" présente sur l'espace assurance du site fédéral.

Vous devez obligatoirement valider un des deux choix présents ci-dessous :

Je souhaite souscrire la garantie complémentaire **Bronze, Argent ou Or (barrer les mentions inutiles)** qui complètera, en cas d'accident corporel, la garantie de base de la licence. J'intègre la cotisation de complémentaire de 5 € (Bronze), 8 € (Argent) ou 15 € (Or) pour la saison 2023-2024 au règlement de ma cotisation club. J'ai bien noté que la garantie serait acquise à compter de la date de souscription jusqu'à la fin de la période de validité de ma licence.

Je ne souhaite pas souscrire cette garantie complémentaire.