ESM Tennis de Table Inscription 2021/2022

Gymnase Camus - 4 Av de la République 91300 Massy

Remise à zero totale

Renseignements :
bureau@esmtt.fr
www.esmtt.fr

Attention Pas d'inscription sans la fourniture du certificat médical.
Faites établir votre certificat médical avant la rentrée

Horaires :

Mardi :	19h30-22h30 Adultes Compétiteurs
Mercredi :	15h30-17h30 J1
	17h30-19h30 J2
	19h30-22h30 Adultes Loisirs et Compétiteurs
Vendredi :	20h-22h30 Adultes Loisirs et Compétiteurs sauf soirs de compétitions
Samedi :	9h-10h30 J1
	10h30-12h J2 + Adultes Loisirs et compétiteurs

Les informations personnelles recueillies dans ce document sont nécessaires pour gérer les adhésions et la création des Licences FFTT.
Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association pour le fonctionnement de la section.
Tout adhérent bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations qui le concernent en s'adressant aux membres du bureau de l'ESM Tennis de Table. Vous autorisez également la transmission de ces informations à un prestataire d'emailing.
En vous inscrivant au club, vous acceptez d'être informé de son activité par le biais d'une lettre d'information.

Cotisation avec licence FFTT

Anciens		Nouveaux	Anciens		Nouveaux
☐ 130,00 €	J S V	150,00 € ☐	☐ 110,00 €	P B M C	130,00 € ☐

P : Poussin
B : Benjamin
M : Minime
C : Cadet
J : Junior
S : Sénior
V : Vétéran

J1 (P, B, M) — J2 (C, J)

Réduction de 20€ pour une ou plusieurs inscriptions supplémentaires au sein d'un même foyer ☐

Participation au Critérium Fédéral

V S	J3 J2 J1	C2 C1 M2 M1	B2 B1 P
43,00 € ☐	35,00 € ☐	34,50 € ☐	26,00 € ☐

Compétitions individuelles	Poussins-Benjamin-Minime-Cadet-Junior		Sénior-Vétéran	
FFTT Criterium fédéral (4 tours) *	T1 : 09/10/2021	T3 : 29/01/2022	T1 : 10/10/2021	T3 : 30/01/2022
Jeunes le samedi aprés-midi, adultes le dimanche matin	T2 : 20/11/2021	T4 : 19/03/2022	T2 : 21/11/2021	T4 : 20/03/2022

Je donne procuration au président de l'ESM Tennis de Table pour effectuer les démarches de demande de licence
J'autorise sans contrepartie l'association ESM Tennis de Table à utiliser pour sa promotion et l'information de son activité des images me représentant sur son site internet. Toute personne dont la photo apparaît sur ce site bénéficie du droit de retrait de l'image,
il suffit de s'adresser aux membres du bureau de l'ESM Tennis de Table qui la fera enlever. ☐

Nom : _____ Prénom : _____
Tuteur Légal (pour les mineurs) : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Tél. fixe : _____ Portable : _____
Date de Naissance : Catégorie : Poussin N° de Licence : _____
E-mail : _____ Date certificat médical :

☐ Cotisation Club avec Licence FFTT promo (sans compétition)

☐ Cotisation Club avec Licence FFTT tradi (compétition)

Pièces à joindre à votre inscription :
Obligatoire : Certificat médical mention **Aptitude à la pratique du tennis de table en compétition**
ou si déjà licencié : **Attestion CM - de 3 ans** officielle remplie et signée

Réglements : **Montant total :** € 0

☐ Chèques à l'ordre de « ESM Tennis de Table » (règlement possible en plusieurs fois)
☐ Coupons sports: ☐ ANCV : ☐ HelloAsso (CB)

Date & Signature :

FFTT **N° 21-2**

BORDEREAU DE DEMANDE DE LICENCE
Saison 2021/2022

Association : E.S Massy Tennis de Table Numéro : _____

Date : _____

Réservé Ligue ou Comité
Date de Validation : _____

Première demande : ☐ Renouvellement : ☐ Reprise d'activité : ☐ Transfert : ☐

Traditionnelle : ☐ Promotionnelle : ☐ Mutation : ☐

N° de licence (renouvellement ou reprise d'activité) : _____

Nom* : _____ Prénom * : _____

Nom de naissance : _____ Date de Naissance * : _____
(si différent du nom d'usage)

Lieu de naissance, Code Postal ** : _____ Ville de naissance ** : _____

Sexe* : F Nationalité* : _____ Si né à l'étranger : - préciser le pays *: _____
- le nom des parents *: _____

Classement : _____ Points : _____
(si reprise d'activité, préciser le dernier classement connu, les points et l'année)

Adresse * : _____

Code Postal * : _____ Ville * : _____

Téléphone Fixe : _____ Téléphone Portable : _____

Courriel * : _____

Dirigeant : ☐ Arbitre / JA : ☐ / ☐ Technicien : ☐

Vétéran : ☐ (né en 1981 et avant) Sénior : ☐ (du 01/01/82 au 31/12/03) Junior : ☐ (du 01/01/04 au 31/12/06)

Cadet : ☐ (du 01/01/07 au 31/12/08) Minime : ☐ (du 01/01/09 au 31/12/10) Benjamin : ☐ (du 01/01/11 au 31/12/12) Poussin : ☐ (né en 2013 et après)

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 *)

Remise à zéro p2

☐ 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 21-9

☐ J'ai fourni pour la saison 2020-2021 ou pour la saison 2019-2020 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 21-10-1)

☐ 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°21-10-2)

☐ 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

*** Vous devez cocher obligatoirement une de ces quatre cases et une seule**

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 (voir document 21-2-2)

*** Vous devez cocher obligatoirement la case de prise de connaissance du document 21-2-2, et compléter ce dernier.**

Protection des données

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.

Signature du titulaire ou du représentant légal (pour les mineurs)

☐ J'accepte que mes coordonnées (adresses postales, mail, téléphones) soient utilisées par la FFTT à des fins associatives (Opt-in FFTT)

☐ J'accepte que mes coordonnées (adresses postales, mail, téléphones) soient utilisées par la FFTT à des fins commerciales (Opt-in Partenaires)

Fait à .....

le .....

Signature

* : Obligatoire ** : Obligatoire pour les créations de licenciés majeurs

N° 21-2-2

ASSURANCES
CONTRAT DE BASE DOMMAGES CORPORELS FFTT

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 sourscrire 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 minime ; 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'accicents 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 2021/2022 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.

Le formulaire de souscription est disponible en consultation et téléchargement sur le site fédéral dans la rubrique "Jouer", sous-menu "Licences", onglet "Assurance", http://www.fftt.com/site/jouer/licences/assurance
Il est également disponible par écrit auprès du responsable de votre club et sur simple demande auprès de votre comité, votre ligue ou de la FFTT.

N° 21-10-2

Remise à zero P5

Questionnaire de Santé pour Mineur

Vous pouvez répondre à cet autoquestionnaire si êtes mineur au moment de la prise de la licence

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.
Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille ☐ un garçon ☐ **Ton âge: ☐ ans**

Répondez aux questions suivantes par oui ou par non.		Oui	Non
	Durant les 12 derniers mois :		
1	Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	☐	☐
2	As-tu été opéré(e) ?	☐	☐
3	As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	☐	☐
4	As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	☐	☐
5	As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	☐	☐
6	As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	☐	☐
7	As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport?	☐	☐
8	As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐
9	As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	☐	☐
10	As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	☐	☐
11	As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	☐	☐
12	As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	☐	☐
	Depuis un certain temps : (plus de 2 semaines)		
13	Te sens-tu très fatigué(e) ?	☐	☐
14	As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	☐	☐
15	Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	☐	☐
16	Te sens-tu triste ou inquiet ?	☐	☐
17	Pleures-tu plus souvent ?	☐	☐
18	Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année?	☐	☐
	Aujourd'hui :		
19	Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	☐	☐
20	Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	☐	☐
21	Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	☐	☐
	Questions à faire remplir par tes parents :	☐	☐
22	Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	☐	☐
23	Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	☐	☐
24	Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	☐	☐

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié et de son représentant légal.
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 a fournir. Simplement attestez en remplissant le coupon ci-dessous, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de licence.
Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :
Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Ce questionnaire est confidentiel et ne doit être remis qu'à un médecin si nécessaire.

N° 21-10-2

ATTESTATION

(Coupon à découper et à joindre avec la demande de licence)

Je soussigné :

NOM : _____ PRENOM : _____

N° de licence : _____

déclare 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.

Date et signature du joueur mineur	Date et signature du représentant légal obligatoire