******

***Saison 2021/2022***

|  |
| --- |
| **RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA FAMILLE** |
| **Père NOM :** ………………………………………..……… et/ou **Mère NOM :** ………..…………….………………................ **PRÉNOM :** …………………….…………………… **PRÉNOM :** ………………………………………….. **PROFESSION :** …………………………………….. **PROFESSION :** …..…………..……………………...**ADRESSE :** ……………………………………………………….…….……………………………………………..…………... **CODE POSTAL :** ……………..……... **VILLE :** …………..…………………………… **BOURNY :** Oui *[ ]*  Non *[ ]* **TÉLÉPHONE :** *Domicile* ……………....……....…….. *Portable* …….…….…..….……….. *Travail*……………………..……..**ADRESSE E-MAIL :** ……………………………………...……………………………………………………………………..… |
| **TARIFS DES INSCRIPTIONS**  |
|

|  |
| --- |
| ***Remises exceptionnelles******Compte tenu des saisons 2019-2020 et 2020-2021 fortement perturbées par la situation sanitaire, le club a décidé d’accorder une remise exceptionnelle aux adhérents ayant acquitté leur(s) licence(s) sur l’une et/ou l’autre de ces deux saisons. Ce montant de 50 € (pour une saison) ou 100 € (pour deux saisons) sera déduit de l’adhésion 2021-2022 dans la limite du coût total de celle-ci, en tenant compte des autres aides possibles (exemple : le Pass’Sport).******Exceptionnellement, le club ne proposera pas d’adhésion avec don pour les personnes imposables. Le don exceptionnel (déductible à 66% des impôts) reste possible et plus que jamais utile pour relancer le club après deux années « blanches » concernant les manifestations habituelles (tournoi, vide grenier…) génératrices de bénéfices.*** |
|  | **Type****d’inscription** | **PING****BIEN-ÊTRE** | **SENIORS****VÉTÉRANS****2003 et avant** | **JUNIORS****2004 à 2006** | **MINIMES****CADETS****2007 à 2010** | **POUSSINS****BENJAMINS****2011 et après** |
| **INSCRIPTIONS** | **Loisir - Baby****Fitness Ping** | **65 €** | **81 €** | **81 €** | **76 €** | **76 €** |
| **Championnat** | **122 €** | **122 €** | **105 €** | **105 €** |
| **Championnat****Critérium** | **156 €** | **141 €** | **124 €** | **120 €** |
| **Remises Famille** **:** 10 € pour le 2ème adhérent, 14 € pour le 3ème adhérent et 20 € pour le 4ème adhérent**Inscriptions avant le 13 Juillet 2021 :** remise de 5 € sur le prix de base**REMISE SPÉCIFIQUE COVID \*: 50 € pour les adhérents en 2019/2020 OU en 2020/2021** **100 € pour les adhérents en 2019/2020 ET en 2020/2021****\* sans excéder le montant total de l’adhésion** |

 |
| **RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADHÉRENTS** |
| **Informations sur les adhérents** | **Cotisations** |
| ***Nom :*** ……………………………………… ***Prénom :*** ………………………………...***Nom de naissance :*** ………...……....……….. ***Date de naissance :*** …………...……..***Lieu de naissance (code postal et ville) :*** ………....………………………………….…***Certificat Médical:*** *[ ]*  ***Date:*** …………….. ***ou Attestation:*** *[ ]*  ***Sexe:*** F *[ ]*  M *[ ]*   | ………………………..€ |
| ***Nom :*** ……………………………………… ***Prénom :*** ………………………………...***Nom de naissance :*** ………...……....……….. ***Date de naissance :*** …………...……..***Lieu de naissance (code postal et ville) :*** ………....………………………………….…***Certificat Médical:*** *[ ]*  ***Date:*** …………….. ***ou Attestation:*** *[ ]*  ***Sexe:*** F *[ ]*  M *[ ]*   | ………………………..€ |
| ***Nom :*** ……………………………………… ***Prénom :*** ………………………………...***Nom de naissance :*** ………...……....……….. ***Date de naissance :*** …………...……..***Lieu de naissance (code postal et ville) :*** ………....………………………………….…***Certificat Médical:*** *[ ]*  ***Date:*** …………….. ***ou Attestation:*** *[ ]*  ***Sexe:*** F *[ ]*  M *[ ]*   | ………………………..€ |

* *Tournez SVP.....*

******

***Saison 2021/2022***

|  |
| --- |
| **AUTORISATION PARENTALE** |
| Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[ ]* Père *[ ]* Mère *[ ]* Tuteur légalAutorise mon enfant (ou mes enfants) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[ ]* A adhérer au Laval Bourny Tennis de Table pour toutes les activités proposées par l’association  *[ ]* A être transporté dans le cadre des activités de l’association par un autre parent ou un membre de l’association *[ ]* En cas d’accident, j’autorise les responsables de l’association à prendre les dispositions nécessaires*Nota : Les parents* ***doivent accompagner*** *leurs enfants sur les lieux d’entrainements et* ***s’assurer de la présence*** *d’un responsable du club. En cas d’absence de ces derniers et jusqu’à leur arrivée, les parents* ***doivent assurer*** *la surveillance de leurs enfants. La prise en charge du Laval Bourny Tennis de Table s’arrête à partir du moment où l’entrainement est fini et que les enfants sont sortis de l’enceinte du club. Le Laval Bourny Tennis de Table décline toute responsabilité pour les accidents pouvant survenir avant et après leur prise en charge définie ci-dessus.***Signature :** |
| **DROIT A L’IMAGE** |
| *[ ]*  J’accepte *[ ]*  Je n’accepte pasQue l’association Laval Bourny Tennis de Table prenne des photographies et/ou des vidéo me représentant ou représentant mes enfants licenciés, dans les salles de sport ou tout autre lieu lors des manifestations sportives relatives à la vie de l’association. Ces photographies et/ou vidéo seront utilisées soit sur support papier (lettre d’information, affichage à la salle, …) soit sur le site internet du club à l’adresse suivant : <http://www.lavalbournytennisdetable.fr> . Les photographies et/ou vidéo ne pourront en aucun cas être fournies à un tiers (autre association, autre site web, …)*PS : Dans le cas où le droit à l’image ne serait pas accordé, les photographies et/ou vidéo représentant l’adhérent pourront être utilisées par l’association après application d’un procédé rendant l’adhérent méconnaissable***Signature :** |
| **PARTIE RÉSERVÉE A L’ASSOCIATION** |
| **Inscription prise par :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **le** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Règlement : [ ]  Coupon Sport** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***[ ]  Espèce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **[ ]  Chéquier Jeune** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***[ ]  Chèque Vacances \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **[ ]  Pass’Sport***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***[ ]  Ticket CAF *(Quantité)***  *\_\_\_\_\_\_\_\_ x 6 € Montant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***[ ]  Chèque *(Banque)*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Montant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***[ ]  Prélèvement**  (donner RIB et pouvoir à Isabelle) \_\_\_\_\_­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **[ ]  Virement**  (via notre site ou autre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Déduction fiscale : Non [ ]  Oui [ ]**  *Montant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nota : Possibilité de payer en plusieurs fois (maxi en 4 fois) avant fin décembre******sauf si espèces (un seul paiement possible)*** | ***Total des Cotisations***……………………….. €*Déduction classique*……………………….. €*Déduction COVID-19*……………………….. €*Don supplémentaire*……………………….. €**Montant à Payer**……………………….. €**Attestation de Paiement*****Non***  *[ ]*  ***Oui*** *[ ]*

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |  |