# **Association Sportive de Tennis de Table de Riom et Environs**

 **FICHE INDIVIDUELLE D’INSCRIPTION**

 🗖 **Loisirs** 🗖 **Championnats Equipes** 🗖 **Championnats** **Individuels**

### **Nom et prénom du licencié**: …………………………………………………………………

**Date de naissance** : ……………………………………Catégorie :...................................

**Adresse :** ……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………..🕿………………………………… Adresse mail :………………………………………………………………………………….

Contact en cas d’urgence : Mr.Mme………………….. 🕿…………………………………

Médecin de famille : ……………………………………. 🕿…………………………………

Pour les mineurs :

Nom et prénom du père : …………………………………………………………………….

Nom et prénom de la mère : …………………………………………………………………

 **Règlement** : 🗖 Espèces

 🗖 Chèques Nom :………………………………….

 N° de chèque :……………………….

 🗖 Chèques-Vacances

**ASSURANCE**

L’**A**ssociation **S**portive de **T**ennis de **T**able de **R**iom et **E**nvirons étant affiliée à la **Fédération Française de Tennis de Table**, toute personne possédant une licence au club est couverte par l’assurance Maif pour :

1. Responsabilité civile
2. Recours et défense pénale
3. Responsabilité administrative
4. Accidents corporels

et ce pendant toute pratique du tennis de table, toute mission d’organisation et tout trajet parcouru pour participer à une manifestation pongiste.

#### En cas d’accident, vous consentez à être transporté par les pompiers

1. **A l’hôpital le plus approprié pour les premiers soins.**
2. **Je soussigné Mr ou Mme…………………………..autorise l’ASTTRE à diffuser des photos de mon enfant………………….dans la presse ou sur les plaquettes du club. (art.226.1 à 226.8 du Code Civil)**

 A Riom, le ………………………………….. Signature (des parents pour les mineurs)

 précédée de la mention « Lu et approuvé ».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

à retourner complétée avec votre règlement et votre certificat médical :

1. **Soit auprès de votre entraîneur,**
2. **Soit à l’adresse mail suivante :**

 **e-mail : secretaire@asttre-riom.fr**