

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
 Chèques-Vacances

Nom :.....
N° de chèque :.....

ASSURANCE

L'Association Sportive de Tennis de Table de Riom et Environs étant affiliée à la **Fédération Française de Tennis de Table**, toute personne possédant une licence au club est couverte par l'assurance Maif pour :

- ✓ Responsabilité civile
- ✓ Recours et défense pénale
- ✓ Responsabilité administrative
- ✓ 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

- A l'hôpital le plus approprié pour les premiers soins.**
- 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 :

- ✓ **Soit auprès de votre entraîneur,**
- ✓ **Soit à l'adresse mail suivante :**

e-mail : secretaire@asttre-riom.fr