



FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

Loisirs Championnats Equipes Championnats Individuels

Nom et prénom du licencié :
Date de naissance :
Adresse :
Adresse mail :
Contact en cas d'urgence :
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 M.M.A. 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)

J AUTORISE JE N AUTORISE PAS mon enfant à être transporté dans un véhicule d'un parent ou d'un entraîneur lors des déplacements pour compétition

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 suivante :

Mme Sandrine Maillier, 2 rue Alphonse Cornet, 63200 Riom
e-mail : secretaire@asttre-riom.fr