



# MILLY MAISSE TENNIS DE TABLE

BORDEREAU D'INSCRIPTION 2022 / 2023

Noms ..... Sexe : F M  
Prénoms .....  
Adresse ..... 1ere Adhésion Renouvellement  
.....  
Téléphone Fixe : ..... Mobile : .....  
E.Mail ..... Date de Naissance .....

## TARIFS ANNUELS 2022/2023

	Nouvelles Adhésions	Réduction famille	Critérium Fédéral	Vétérans
LOISIRS Adultes	95	0		
<b>FFTT et UFOLEP</b>				
Adultes	170	153	43	12
Jeunes nés entre 2008 & 2011	135	122	35	
Enfants nés en 2012 et après	135	122	26	
<b>S-A UFOLEP</b>				
Adultes	115	104	Offert par le club	
<b>S-A FFTT</b>				
Adultes	125	112	42	12

Une participation de 25 Euros est demandée pour le Maillot du Club, obligatoire en compétition.

**NB:** Le coût d'inscription aux épreuves individuelles FFTT et les éventuelles amendes, sont à la charge des joueurs.  
Pour les inscriptions familiales une réduction est appliquée dès la deuxième licence.

**Le présent Bulletin d'inscription est à rendre accompagné de:**

- . Certificat médical d'aptitude à la pratique du tennis de table en compétition pour toutes nouvelles Licences
- . Auto-questionnaire de santé pour renouvellement : Certificat Médical valable 3 ans à partir du 1/07/2016
- . Imprimé d'assurance stipulant, si nécessaire, la catégorie d'assurance complémentaire retenue
- . Imprimé d'autorisation médicale de prise en charge en cas d'accident
- . Photo d'identité pour les nouveaux affiliés UFOLEP ou FFTT
- . Chèque, à l'ordre de MMTT, du montant des différentes cotisations

		Chèque-vacances & Coupon sport Acceptés sans remboursement
. Besoin d'une attestation pour votre CE ? *		Oui Non

POUR TOUT RENSEIGNEMENT COMPLEMENTAIRE Courriel: [millymaissett@free.fr](mailto:millymaissett@free.fr)

Mr Philippe FAUQUEMONT  
5 Route de Boutigny  
91490 MILLY LA FORET  
Tel: 06 72 83 49 16 / 01 64 98 64 76

Mr Joaquin PLOU  
6 Rue St Wulfran  
91490 MILLY LA FORET  
Tel: 01 64 98 93 25



AUTORISATIONS

**Médicale en cas d'accident.**

Je soussigné.....

Adresse.....

.....

Téléphone: .....

Autorise le responsable de l'association M.M.T.T, pour l'activité que je pratique à me faire transporter ou à transporter mon enfant mineur :

Nom :..... Prénom :.....

Date de naissance :.....

- à l'hôpital de Corbeil Evry
- au centre de mon choix : .....
- au centre hospitalier le plus proche du lieu de l'accident, si celui ci survient au cours d'un déplacement.

Si l'état de mon enfant ou de moi même nécessite une intervention chirurgicale d'urgence, j'autorise le chirurgien à pratiquer cette intervention.

**Entraînements. \***

- A chaque séance d'entraînement je m'engage à l'amener dans la salle et à y venir le récupérer.
- Je laisse mon enfant venir seul jusqu'à la salle et en repartir seul après les séances d'entraînement, déchargeant ainsi la municipalité, le club et l'entraîneur de toute responsabilité en cas d'accident hors de la salle de tennis de table.

**Transports.**

J'autorise toutes personnes à transporter mon enfant dans son véhicule personnel ou à utiliser les moyens de transport public lors des déplacements pour la pratique du tennis de table.

**Oui Non**

**Droits à l'image. \***

Le club diffusant sur son site internet ou dans les bulletins municipaux des résultats, des photographies et des informations sur les joueurs, merci de rayer, ci dessous, la mention inutile.

**Je souhaite Je ne souhaite pas que mon image (ou celle de mon enfant mineur) soit diffusée.**

**Renseignements divers.**

Date de la dernière vaccination antitétanique .....

Groupe sanguin .....

Contre indications éventuelles .....

.....

Les informations à caractère personnel sont traitées par notre association à des fins de gestion des adhérents et de correspondance. Elles ne seront en aucun cas diffusées ou communiquées à des tiers sans votre accord préalable.

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux données vous concernant. Pour l'exercer, veuillez prendre contact avec un des membres du bureau.

Le..... à .....

(Signature précédée de la mention « lu et approuvé »)



N° 22-2

# BORDEREAU DE DEMANDE DE LICENCE

## Saison 2022/2023

Association : \_\_\_\_\_ 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 d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom \* : \_\_\_\_\_

Nom de naissance \* : \_\_\_\_\_ Date de Naissance \* : \_\_\_\_\_

( si différent du nom d'usage )

Lieu de naissance, Code Postal \*\* : \_\_\_\_\_ Ville de naissance \*\* : \_\_\_\_\_

Sexe\* : \_\_\_\_\_ Nationalité\* : \_\_\_\_\_ Si né à l'étranger :- préciser le pays \* : \_\_\_\_\_

Classement : \_\_\_\_\_ Points : \_\_\_\_\_ - Nom et prénom du père : \_\_\_\_\_

( si reprise d'activité, préciser le dernier classement connu, les points et l'année )  
 - Nom et prénom de la mère : \_\_\_\_\_

Adresse \* : \_\_\_\_\_

Code Postal \* : \_\_\_\_\_ Ville \* : \_\_\_\_\_

Téléphone Fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone Portable : \_\_\_\_\_

Courriel \* : \_\_\_\_\_

 Dirigeant :     Encadrant :     Arbitre / JA :     Technicien : 

 Vétéran :   
né en 1982 et avant

 Sénior :   
du 01/01/83 au 31/12/03

 Junior :   
du 01/01/04 au 31/12/07

 Cadet :   
du 01/01/08 au 31/12/09

 Minime :   
du 01/01/10 au 31/12/11

 Benjamin :   
du 01/01/12 au 31/12/13

 Poussin :   
né en 2014 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 \* )
- 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 22-9
- J'ai fourni pour la saison 2021-2022 ou pour la saison 2020-2021 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 22-10-1 )
- 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°22-10-2 )
- 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 22-2-2 )

\* Vous devez cocher obligatoirement la case de prise de connaissance du document 22-2-2, 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 )
- Je refuse le contrôle d'honorabilité ( si coché je ne serai habilité ni à encadrer, ni à exercer des fonctions dirigeantes au sein de mon club )
- Je refuse à la fédération la prise de vues et l'utilisation de celles-ci dans le cadre des publications fédérales, dans le respect de la personne

Fait à ..... le ..... Signature

\* : Obligatoire

\*\* : Obligatoire pour tous les licenciés majeurs



### 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](http://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 souscrire 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 minimale ; 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 adaptée, 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'accidents 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	<b>5 €</b>	<b>8 €</b>	<b>15 €</b>

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 2022/2023 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.

# HORAIRES DES SEANCES D'ENTRAINEMENT

SAISON 2022 - 2023

## COMPLEXE SPORTIF DES ROCHES

**Rue du Stade**

**91720 MAISSE**

**Entraînement:** Jeudi de 18h à 20h => Jeunes

Jeudi de 20h à 22h30 => Adultes

Dimanche de 10h à 12h => Jeunes et Adultes

**Compétitions:** Jeudi de 20h à 23h30 => Compétitions UFOLEP

Vendredi de 20h à 23h30 => Compétitions FFTT

**Compétitions Jeunes FFTT ou Entraînement**

Samedi 14h30 à 18h00

## Gymnase Jean ROSTAND

**Rue de l'Hermitte**

**91490 MILLY LA FORET**

**Entraînement:** Lundi de 20h30 à 22h30 => Adultes

Vendredi de 17h30 à 20h => Jeunes

**Compétitions:** Lundi de 20h30 à 23h30 => Compétitions UFOLEP

Vendredi à partir de 20h30 => Compétitions FFTT et UFOLEP

### Rappel Important

**COVID : Chaque adhérent doit et devra se conformer aux consignes sanitaires imposées et à leur évolution tout au long de la saison**

Le tennis de table étant un sport comme tout autre, une tenue sportive est obligatoire.

De même, des chaussures spécifiques et propres sont obligatoires pour les sols des gymnases que nous utilisons.

Merci de votre compréhension

Reprise des entraînements: 9 Septembre 2022

Courriel: millymaissett@free.fr