



ADHÉSION POUR MINEUR SAISON 2021 / 2022

Case à ne pas remplir

Somme versée: Espèces chèques ANCV
Certificat: Loisir Critérium Fédéral CF+Opens

Nom: Prénom: Né(e) le:

Adresse:

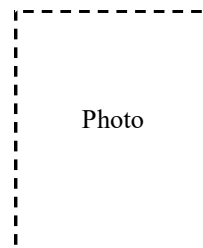
CP: Ville: Tél. Dom.:

Tél. Tra.: Tél. Port.:

Email: **Ecole:**

Profession des parents: Père: Mère:

Tailles équipements (licence compétition) : **Maillot:** (XXS, XS, S, M,)



Documents à fournir:

Catégorie: Licence loisir
Licence compétition (critérium fédéral)
Somme à verser: Participation aux Opens
1 photo
Toute année commencée est due 3 enveloppes affranchies à votre adresse
1 certificat d'aptitude à la pratique du tennis de table

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Je soussigné(e) père, mère, responsable de.....

- autorise la Garde du Vœu Hennebont Tennis de Table à:
- faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence (éventuellement sous anesthésie générale) suivant les prescriptions des médecins.
 - payer la part des frais éventuels incombant à la famille (frais médicaux, d'hospitalisation, ...)
 - autorise mon enfant à pratiquer les activités proposées dans le cadre de la GVHTT.

Fait à Hennebont le

Signature:



CLAUSE D'EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉS

Les parents ou responsables légaux du jeune faisant l'objet de la présente inscription en toute liberté à la Garde du Vœu d'Hennebont Tennis de Table, reconnaissant que la responsabilité de l'association ne pourra être engagée que dans le cas où un sinistre interviendrait par faute de cette dernière au lieu, jour ou heure d'activité, c'est à dire toute la durée pendant laquelle le jeune est placé sous la garde de l'organisateur.

Ceci exclu les cas où le jeune abandonne l'activité et quitte le lieu où elle est pratiquée, se soustrayant ainsi volontairement de la garde de l'organisateur.

Les parents ou responsables légaux du jeune ne pourront objecter le fait de l'ignorance de cet abandon pour se dégager de leur responsabilité.

Fait à Hennebont, le

Monsieur ou Madame

Adresse

Code postal Ville

Père - Mère - Tuteur (*) de :

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

(*) *razer la mention inutile*

ASSURANCE

Je soussigné(e) M / Mme.....père, mère, responsable de.....

..... avoir été informé (e) par la GVHTT de la possibilité de souscrire un contrat d'assurance personnel couvrant les dommages corporels auquel la pratique du Tennis de Table peut m'exposer.

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