Union Sportive Renaudine
Tennis de Table

Aire couverte «Pierrot Vérité»
Place des Mocets
Rue Gilbert Combettes
Tél. 02 47 56 86 12
CHÂTEAU-RENAULT

DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2025/2026

Renseignements secrétariat

Chers parents, joueuses et joueurs,

Dans le but de faciliter les tâches administratives, merci de bien vouloir remplir ce dossier d'inscription et le remettre au secrétariat.

Documents à fournir:

- 1 **certificat médical** d'aptitude à la pratique du tennis de table ou 1 **attestation** de questionnaire de santé
- Autorisations parentales pour les mineurs (au verso)
- Règlement OBLIGATOIRE à l'inscription. (Pour les pass-sport et CAF, fournir les justificatifs)

DOSSIER IMCOMPLET = LICENCE NON VALIDEE

NOM : …….

Prénom : ……..

Date de naissance : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Lieu de naissance : . ……..

Adresse : ……

Code Postal :|_|_|_|_|_|.Ville……

N° de téléphone : |_|_|-|_|_|-|_|_|-|_|_|-|_|_|. et/ou

Portable : |_|_|-|_|_|-|_|_|-|_|_|-|_|_|.

Adresse mail : ……..@.....

Règlement :

|_| espèces – |_| chèque(s) (à l'ordre de l'U.S.R. Tennis de Table) – |_| chèque vacances –

|_| pass sport - |_| CAF

Pour les mutations:

Dernier club quitté: ……..Saison: |_|_|_|_|/|_|_|_|_|

Je soussigné certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur ainsi que la possibilité de prendre une assurance complémentaire auprès des Mutuelles Du Mans.

Droit à l'image

Je soussigné(e)……autorise l'**U.S.R. Tennis de Table**…… à me photographier lors des différentes manifestations de Tennis de Table.

Fait à Château - Renault le |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Signature:

Union Sportive Renaudine
Tennis de Table

Aire couverte «Pierrot Vérité»
Place des Mocets
Rue Gilbert Combettes
Tél. 02 47 56 86 12
CHÂTEAU-RENAULT

AUTORISATIONS PARENTALES -SAISON 2025/2026

Entraînements

Je soussigné (e),

NOM: ……... Prénom :……...

agissant en qualité de : père / mère / tuteur (trice) légal(e) (entourez la mention correspondante)

Adresse :…….

Code Postal : |_|_|_|_|_|.

Ville : …….

N° de téléphone: |_|_|-|_|_|-|_|_|-|_|_|-|_|_|. et/ou

Portable : |_|_|-|_|_|-|_|_|-|_|_|-|_|_|.

autorise mon fils, ma fille …….. à participer aux activités organisées par

l'U.S.R. Tennis de Table et atteste avoir pris connaissance des horaires d'entraînement de mon enfant.

Compétitions

Je soussigné (e) ……autorise mon enfant……

à être transporté par un véhicule conduit par un membre du club ou un parent pour se rendre sur le lieu de la compétition et le dégage de toute responsabilité en cas d'accident.

****

Soucieux de la sécurité de vos enfants, merci de remplir le questionnaire suivant :

Je soussigné(e)……autorise mon enfant……

à repartir seul: (entourez votre choix)

- après son entraînement oui – non
- à la fin de la compétition oui – non
- à pied oui – non
- à vélo oui – non
- à mobylette ou scooter oui - non

La responsabilité du club n'est engagée qu'à partir de la prise en charge des joueurs, licenciés à l'U.S.R. Tennis de Table, par les entraîneurs ou dirigeants, et ce, pendant les plages horaires fixées par L'U.S.R. TT.

Droit à l'image

Je soussigné(e)……autorise mon enfant…… à être photographié lors des différentes manifestations de Tennis de Table.

Fait à Château - Renault le |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Signature: