

TENNIS DE TABLE THUIRINOIS

FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2026 / 2027 - <https://ttthuir.fr>

1 — INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom :	Prénom :		
Date de Naissance :	Lieu de Naissance :		
Adresse :			
Code postal :	Ville :	E-mail :	
Téléphone :			

2 — CHOIX DE LA LICENCE

☐ Compétition adulte	170 €	☐ Compétition jeunes	150 € (né(e) après le 31/12/2011)
☐ Loisir adulte	140 €	☒ Loisir jeunes	120 € (né(e) après le 31/12/2011)

3 — DROIT À L'IMAGE

J'autorise le Tennis de Table Thuirinois à utiliser mon image (photos / vidéos) sur :

☐ Le site internet du club ☐ Les réseaux sociaux du club (Facebook, Instagram...) ☐ Les journaux et médias externes

☐ Je m'oppose à toute utilisation de mon image.

4 — AUTORISATION PARENTALE (joueurs mineurs uniquement)

Je soussigné(e) [] M. [] Mme (père / mère / tuteur légal) : _____

Responsable légal de : _____

☐ Autorise le Tennis de Table Thuirinois à appliquer les premiers soins ou à faire pratiquer toute intervention médicale ou chirurgicale jugée nécessaire sur mon enfant en cas d'accident, dans l'attente d'être contacté(e).

☐ Certifie que mon enfant est à jour de ses vaccinations obligatoires.

☐ Autorise les membres du club ou les parents d'autres enfants licenciés à transporter mon enfant au lieu où se dérouleront les compétitions ou autres activités du club.

Téléphone du responsable légal : _____ Email : _____

5 — PIÈCES À FOURNIR OBLIGATOIREMENT

Photocopie d'une pièce d'identité (carte d'identité, passeport...) — pour tout nouvel adhérent uniquement
Pour les mineurs – Attestation de l'auto-questionnaire médical mineur avec que des réponses négatives ou certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis de table datant de moins d'un an. Si les réponses ne sont pas toutes négatives à l'auto-questionnaire, le certificat médical devient obligatoire.
Attestation du Parcours Prévention Santé PPS à valider sur votre espace SPID — obligatoire pour tout joueur majeur de 18 à 64 ans inclus OU Certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis de table datant de moins d'un an si pas de PPS
Certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis de table datant de moins d'un an obligatoire pour tout joueur à partir de 65 ans Il est valable par tranche de 5 ans (65-70 ans, 70-75 ans...) et doit être renouvelé à chaque changement de tranche. Entre chaque certificat médical, il faut fournir un PPS.
Règlement de la cotisation (chèque à l'ordre du TT Thuirinois, espèces ou virement)
Le PPS est individuel et personnel. Le club ne peut pas le faire à votre place.

6 — DATE ET SIGNATURE

En signant ce document, j'atteste avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur du Tennis de Table Thuirinois.	Le	Signature
Fait à :		
Signature du licencié(e) ou du responsable légal : (précédée de la mention "Lu et approuvé")		



TENNIS DE TABLE THUIRINOIS

CONDITIONS DE PARTICIPATION AU CHAMPIONNAT PAR ÉQUIPES

Saison 2026 / 2027 — <https://ttthuir.fr>

1 — ENGAGEMENT DE PRÉSENCE

Tout engagement pour participer au championnat par équipes implique **d'être présent(e) le maximum de journées de championnat**. La régularité des joueurs est indispensable au bon fonctionnement des équipes et au respect des engagements pris envers vos coéquipiers et adversaires.

Chaque phase du championnat comprend **7 journées de rencontres**. Le calendrier complet des rencontres est disponible sur :

- Le site de la FFTT : www.fftt.com
- Le site internet du club : <https://ttthuir.fr>
- L'application mobile : **Ping Pocket** (disponible sur App Store et Google Play ou sur le site TT Thuirinois)

2 — MON ENGAGEMENT

☐ **Présence au maximum selon mes disponibilités**

☐ **Pour dépanner uniquement**

☐ Je m'engage à saisir ma disponibilité sur notre application : <https://validation-production-6c73.up.railway.app>

☐ Je m'engage à consulter notre calendrier des compétitions sur notre site : <https://ttthuir.fr>

Journées non disponibles prévisionnelles (dates connues, week-ends bloqués...) :
Commentaire ou information utile pour le responsable d'équipe :

3 — DATE ET SIGNATURE

En signant ce document, je m'engage à respecter les présentes conditions de participation au championnat par équipes du Tennis de Table Thuirinois.

Nom et prénom : _____

Fait à : _____ Le :

Signature : (précédée de la mention)