



INSCRIPTION(S) SAISON 2026-2027

IMPORTANT : Vous devez remettre votre règlement avec votre bulletin d'adhésion entièrement complété avant de pouvoir commencer les entraînements et les compétitions. Les ANCV et Coupons Sport Super U sont acceptés.

Afin de pouvoir préinscrire les licences sur le Comité du Football et vous envoyer les liens pour que vous puissiez valider votre(vos) licence(s) le plus rapidement possible, nous avons besoin de toutes les informations de ce bulletin d'inscription rempli et signé avant le 31 juillet.

NOM DE FAMILLE : _____

Responsable Légal(e) 1

Adresse : _____

Portable du 1er Responsable légal(e) : _____

Portable du 2ème Responsable légal(e) : _____

NOM DE FAMILLE : _____

Responsable Légal(e) 2

Code Postal : _____ Commune : _____

Email : _____ @ _____

Email : _____ @ _____

Si différent Responsable Légal(e) 1

Tel Fixe : _____

Renseignez toutes les rubriques SVP, indispensables à notre fichier. Merci

NOM <small>(Préciser si différent de celui de la famille)</small> Prénom	Date de naissance			ASSURANCES FEDE			REGLEMENTS						TOTAL <small>(montant)</small>			
				Moins de 18 ans	Plus de 18 ans	Opt (1)	Opt (2)	Opt (3)	Chèque ⁽²⁾	Espèces	Bons U ⁽¹⁾	Coupons Sports		Virement	Chèques Vacances	Majoration
				<small>(mettre une croix)</small>		<small>(montant)</small>	<small>(montant)</small>	<small>(montant)</small>	<small>(montant)</small>	<small>(montant)</small>	<small>(montant)</small>	<small>(montant)</small>		<small>(montant)</small>	<small>(montant)</small>	<small>(montant)</small>

⁽¹⁾ Utilisation des bons Sports U :

Dans les magasins Super U de Châteauneuf S/S et Durtal, vous pouvez obtenir des Bons Sport U selon le montant de vos achats effectués entre fin août et début septembre.

Vous pourrez déduire (ou demander le remboursement partiel si votre cotisation est déjà réglée) du montant de votre cotisation jusqu'à 4 bons par adhérent / activité.

Complétez bien tous les champs sur les bons (Nom, Prénom, Téléphone, Sport et/ou n° licence) et les remettre au secrétariat du Tennis de Table qui les remettra à son tour à l'Alerte au plus tard le 15 Octobre 2026 ; au-delà de cette date, tout bon U sera refusé.

⁽²⁾ Règlement par chèque :

Vous pouvez régler vos cotisations avec plusieurs chèques qui seront encaissés aux dates ci-dessous indiquées par vous-même. Notez également les dates au dos de chaque chèque.

N° du chèque : _____ Date pour l'encaisser : _____

Nombre de chèques :

SIGNATURE :

N° du chèque : _____ Date pour l'encaisser : _____

N° du chèque : _____ Date pour l'encaisser : _____

N° du chèque : _____ Date pour l'encaisser : _____

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association, en accepter les dispositions et m'engage à les respecter.

Fait à _____, le _____ Signature :

ALERTE ETRICHE - SAISON 2026-2027

A U T O R I S A T I O N S

Je soussigné, M.- Mme, parent(s), représentant(e) légal(e) N° du(des) enfant(s) ci-dessous désigné(s) et répond aux :

AUTORISATIONS				
NOM et Prénoms	AUTORISATION DE SORTIE	AUTORISATION DE TRANSPORT	AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE	AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE
<i>Une ligne par personne si l'(les) autorisation(s) n'est (ne sont) pas la (les) même(s) pour chacun(e). Dans le cas contraire, inscrire le Nom et le(s) Prénom(s) dans la même case</i>	Autorise mon enfant à quitter SEUL(E) la Salle de Sports et/ou le Terrain de Foot après :	Autorise un autre parent ou les dirigeants du Club à conduire mon enfant sur le lieu d'une rencontre en voiture particulière.	Autorise que mon enfant et/ou moi même figure(nt) sur les photographies ou supports vidéo effectués par le Club dans le cadre de ses activités. Ces documents pourront figurer sur les supports d'information et de communication du Club ou de la commune (site internet, journal interne, presse locale, bulletin municipal...).	- Autorise, après m'avoir contacté, les responsables de son équipe, dirigeant, éducateur à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident et à transporter mon enfant à la clinique ou centre hospitalier le plus proche. (1) - Par ailleurs, si l'état de santé de mon enfant et/ou moi-même l'exige, je donne mon accord pour faire pratiquer par un médecin les soins nécessaires y compris une intervention chirurgicale. (2)
Nom : Prénom(s) :	- L'entraînement..... <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - Un match à Domicile... <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - Au retour d'un match à l'extérieur..... <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	(1) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (2) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Nom : Prénom :	- L'entraînement..... <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - Un match à Domicile... <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - Au retour d'un match à l'extérieur..... <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	(1) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (2) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Nom : Prénom :	- L'entraînement..... <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - Un match à Domicile... <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - Au retour d'un match à l'extérieur..... <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	(1) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (2) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Nom : Prénom :	- L'entraînement..... <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - Un match à Domicile... <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - Au retour d'un match à l'extérieur..... <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	(1) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (2) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Une association sportive a besoin de bénévoles pour fonctionner. Nous demandons à chacun(e) de bien vouloir apporter son aide, même très ponctuellement dans l'année, pour assurer le dynamisme des activités du Club.

J'accepte de participer aux activités du Club Oui Non

J'effectuerai une permanence à la buvette si besoin lors des plateaux Oui Non

J'aiderai à l'organisation d'une activité extra-sportive Oui Non

J'accompagnerai l'équipe de mon(mes) enfant(s) et assurerai le transport Oui Non

Je peux m'investir autrement :

Fait à :

Le :/...../ 202.....

Signature, précédée de la mention
« Lu et Approuvé » :