



Le Ping Gaillardin
9 Allée des Cyclamens
74240 Gaillard
Tél: 04 50 31 33 43
Portable : 06 86 49 36 78
E-mail : contact@pinggaillardin.com
Site web : www.pinggaillardin.com

Fiche Inscription Saison 2011 / 2012

Nom :		Sexe :	
Prénom :		Date de Naissance :	
Nationalité :			
Type de licence :	Loisir*	Compétition*	Individuel*
		Titulaire**	Remplaçant**
Club précédent :		N° de Licence :	Classement :

* **Entourez votre choix**

** **Pour ceux qui veulent faire le championnat par équipes, merci d'indiquer si vous vous engagez à être titulaire, et à pouvoir jouer les 14 journées, ou uniquement être remplaçant.**

Adresse postale :	
Téléphones :	Portables :
Fax :	E-Mail :
Profession :	

Autorisation pour les Mineurs

Je soussigné,

Père, Mère, Tuteur, Tutrice*,

Autorise la personne désigné(e) ci-dessus, à adhérer au Ping Gaillardin et à participer à toutes les activités proposées. J'autorise les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.

* **Rayer les mentions inutiles.**

Je déclare avoir été informé(e) de mon intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personne ayant pour objet de proposer des garanties forfaitaires en cas de dommages corporels.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du Ping Gaillardin. J'ai été informé(e) de la nécessité d'un certificat médical pour la pratique du Tennis de Table que ce soit à l'entraînement, ou en compétition.

L'inscription ne sera vraiment prise en compte qu'en présence du règlement financier, et d'un certificat médical (datant de moins de trois mois) de non contre indication à la pratique du Tennis de Table.

Je règle le montant de ma cotisation, qui est de :

en espèces

par chèque bancaire (3 au maximum sont acceptés)

Date et Signature :