



Fiche de renseignements  
Saison 2026-2027

**L'adhérent**

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : . . / . . / . . . .

Date d'inscription : ..... N° du Pass Sport : .....

**Catégorie :** Né(e) après le 01/01/2012 – ☐ Loisir 100 € ☐ Compétition – 120 €

Né(e) avant le 31/12/2011 – ☐ Loisir 120 € ☐ Compétition – 140 €

Le tarif inclut la licence FFTT, une séance d'entraînement dirigée par semaine, et l'accès à la salle aux heures d'ouverture.

**Pour les mineurs, l'adhérent est représenté par :**

Nom : ..... Prénom : ..... N° téléphone : .....

**Autorisation parentale d'hospitalisation**

Je soussigné (e) ....., agissant en qualité de parent, autorise mon enfant à pratiquer le Tennis de Table à l'US Branne Ping-Pong. J'autorise l'équipe d'encadrement à prendre toutes les mesures nécessaires et à faire transporter, en cas d'urgence, mon enfant à l'hôpital le plus proche.

Fait à ....., le ...../...../..... Signature :

**Droit à l'image**

Dans le cadre de la promotion des activités de l'US Branne Ping-Pong, des photos ou vidéos peuvent être prises. Conformément au RGPD, je peux demander le retrait de mon consentement à tout moment, en écrivant à [usbrannepingpong@gmail.com](mailto:usbrannepingpong@gmail.com)

**Règlement intérieur**

☐ J'ai lu et accepte le règlement intérieur dans son intégralité.

**Signature de l'adhérent**

**Le responsable légal de l'adhérent (mineur)**