

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Portable : _____ Fixe : _____

e-mail : _____

Date de naissance : _____ Nationalité Française : OUI NON

Lieu et dept de naissance : _____

Noms et Prenoms des parents : _____

Compétition : Championnat Jeunes ☐ Adultes ☐ Individuel ☐

Consignes :

- Les enfants doivent arriver à l'heure de démarrage de l'entraînement. Si un enfant arrivait plus tôt, il ne serait en aucun cas sous la responsabilité de TT JLM-V ou de l'adulte encadrant, avant l'heure de démarrage de l'entraînement.
- En cas d'absence ou de retard de l'entraîneur ou du responsable désigné, les adhérents mineurs restent sous la responsabilité des parents ou du représentant légal. Aussi, ceux-ci doivent s'assurer que l'entraîneur ou le responsable désigné est bien présent dans les locaux.
- A l'issue de l'entraînement, les adhérents mineurs ne sont plus sous la responsabilité de l'entraîneur ou du responsable désigné. TT JLM-V, l'entraîneur ou responsable désigné ne pourra assurer la garde d'enfant en dehors des créneaux d'entraînement
- Merci de prévenir l'adulte encadrant ou un membre du bureau lors de l'absence aux entraînements prévus

SIGNATURE

Montant des cotisations - Règlement à l'ordre de TT JLMV				
	Adultes		Jeunes	
	Compétiteurs	Loisirs		
Option 1 - Cotisation simple				
Cotisation	240	210	240	
Option 2 - Formule avec Don				
Les dons en faveur des associations d'intérêt général (dont la nôtre) ouvrent droit à réduction fiscale de 66% des sommes versées dans la limite de 20% du revenu imposable, un reçu fiscal vous sera adressé.				
Cotisation	80	60	80	
Dons	260	250	260	
Total	340	310	340	
Réduction Impôts	171,6	165	171,6	
Cout réel adhérent	168,4	145	168,4	
Autres éléments			Remise Famille	
Criterium Fédéral	50,00		2 joueurs	10 €
Coupe du Val d'oise	12,50		3 joueurs	30 €
Raquette	70,00		PARRAINAGE	
Maillot	25,00		1 inscrit	20 €
Survêtement	80,00		2 inscrits	40 €
Parent (Samedi)	120,00		3 inscrits	80 €



PARTIE RESERVEE AU CLUB

COTISATION	
DON	
CVO	
INDIVIDUEL	
RAQUETTE	
MAILLOT	
SURVETEMENT	
TOTAL :	

Certificat Medical ☐
 Auto-questionnaire ☐
 Photo ☐
 Attestation à fournir ☐
 Parrainage ☐

Titulaire du chèque :

Banque :

Identification Internationale (IBAN)
IBAN FR76 3000 3016 7200 0372 8107 401
 Identification internationale de la Banque (BIC)
SOGFRPP

Chèque N°	Montant		Montant
		ANCV / UP Sport	
		Chèque Vacances	
		Pass Solidarité Loisirs Vauréal	
Virement		Bon communal Jouy	
Espece		Pass Sport	