



**BULLETIN D'ADHESION  
CEYRESTE TENNIS DE TABLE  
Saison 2021/2022**



A remplir et remettre au Ceyreste TT accompagné de votre règlement et d'un certificat médical d'aptitude à la pratique du tennis de Table (faire préciser en compétition pour les compétiteurs).

NOM : .....Prénom.....  
 Né (e) le : .....à.....  
 Nom du responsable légal (si mineur).....  
 Adresse domicile : .....  
 Code postal :..... Ville :.....Tél :..... Portable.....  
 Nationalité : .....  
 Adresse mail : .....

- Adhère à Ceyreste PP pour la saison 2021-2022 avec une licence :  Loisir 120 € / 60 € si réinscription  
 Compétition 160 € / 80 €
- Fait un don de ..... € déductible des impôts (le Ceyreste PP est reconnu d'utilité publique)

**AUTORISATION PARENTALE DES PARENTS POUR LES MOINS DE 18 ANS :**

Je soussigné, (nom)..... (prénom)..... PERE  MERE  TUTEUR   
 Tél.domicile :..... Portable :.....Tél.bureau :.....  
 Adresse mail : .....

- Confirme l'adhésion de mon enfant : .....
- Autorise :
  - Les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.
  - La publication de photographie sur le site internet du club.

**PERSONNE A CONTACTER EN CAS DE PROBLEME :**

NOM : .....Prénom.....  
 Tél.domicile :..... Portable .....Tél.bureau : .....

**AUTORISATION PRESENCE SUR LE SITE INTERNET :**

- Je soussigné, (nom)..... (prénom).....
- Autorise le Ceyreste PP à utiliser des photos sur lesquelles je suis présent sur la partie publique de son site Internet
  - Autorise le Ceyreste PP à mettre dans la partie réservée aux membres de son site Internet mes coordonnées téléphoniques et email

A CEYRESTE le : .....

Signature :  
(Du parent pour un mineur)