



UNION SPORTIVE MELUNAISE

Bulletin d'adhésion Tennis de Table

Informations Personnelles

NOM D'USAGE : _____ NOM DE NAISSANCE : _____
PRÉNOM : _____
SEXE : ☐ M ☐ F Date de naissance : ____ / ____ / ____
Code postal naissance : _____ Ville de naissance : _____
Nationalité : _____

Certificat médical & Questionnaire de santé

Pour les autres licences (UFOLEP, Loisir...) :

☐ Certificat médical ou attestation Date certificat : ____ / ____ / ____
Questionnaire de santé favorable : ☐ OUI ☐ NON

Pour les licenciés FFTT :

☐ Certificat médical fourni Date certificat : ____ / ____ / ____
Questionnaire de santé favorable (en ligne sur l'espace FFTT) : ☐ OUI ☐ NON

Règles FFTT : • - 40 ans : Aucun certificat systématique. Licence validée via le questionnaire de santé (à remplir en ligne sur le site FFTT).
Certificat requis uniquement si réponse positive. • Vétérans (+ 40 ans) : Certificat médical valable jusqu'à 5 ans, si pas de changement de catégorie.

Coordonnées

Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Tél. fixe : _____ Tél. portable : _____
Mail : _____

Licence & Cotisation

☐ Assurances : Le licencié a pris connaissance des conditions d'assurance

Type de licence : ☐ Jeune ☐ UFOLEP ☐ FFTT

Licence jeune (- 16 ans)

Nouvelle inscription : 160 € (dont frais dossier)
Renouvellement : 150 €

Licence adulte UFOLEP et/ou FFTT

Nouvelle inscription : 210 € (dont frais dossier)
Renouvellement : 200 €

-30 € pour 2ème joueur d'un même foyer

Adhésion réglée : ☐ en 1 fois ☐ en 2 fois (deuxième fois en _____)

Droit à l'image

J'autorise l'USM Tennis de Table à photographier/filmer le licencié dans le cadre des activités du club, et à utiliser ces images pour sa promotion, sans contrepartie et pour une durée de 5 ans. Conformément au RGPD, vous disposez d'un droit de rétractation à tout moment.

☐ OUI, j'autorise ☐ NON, je n'autorise pas

Réglé le : _____

Signature de l'adhérent (ou parent) : _____

Pour les mineurs

L'enfant devra attendre un parent ou un représentant légal à la fin de l'entraînement : ☐ OUI (défaut) ☐ NON

Je soussigné(e), _____, autorise mon enfant à participer aux activités. En cas d'urgence médicale, j'autorise les responsables de l'USM à prendre toutes les mesures nécessaires (appel des secours) et à faire pratiquer toute intervention d'urgence. J'autorise mon enfant à se déplacer sur les compétitions dans les véhicules d'autres membres.

Date : _____

Signature (Responsable légal) : _____