



ARGENTEUIL TENNIS DE TABLE



<https://www.argenteuiltt.fr/>
tennissetableargenteuil@gmail.com

tabletennis11
 La nouvelle maison du tennis de table

FICHE D'INSCRIPTION Saison 2026-2027

REINSCRIPTION (Ne remplir que les informations qui ont changées)

RENSEIGNEMENTS ADHERENT (Remplir en lettres MAJUSCULES)

Nom Nom de naissance Prénom
 Né(e) le / / à Nat. Sexe
 Adresse
 Code Postal Ville
 Tél. fixe Tél. portable Email

- Si vous êtes majeur de moins de 40ans
- Si vous êtes Vétérant et avez présenté un certificat médical lors de votre accession ou votre dernier changement de catégorie et avez été licencié en continu depuis cette date

Remplissez le questionnaire au dos si l'ancien certificat a moins de 5 ans

Sinon il vous faut un CERTIFICAT MEDICAL (avec code ADEL/RPPS du médecin) avec la mention « autorise la pratique du tennis de table y compris en compétition » et daté au plus tôt du 01/07/2026

➡ **ADULTE** ⬅

Adhésion « normale »

Adhésion « minorée » avec Don

	Adhésion « normale »	Adhésion « minorée » avec Don
Droit d'entrée avec maillot du club offert (nouvel adhérent seulement)	25 €	
Féminine 1^{ère} inscription	100 €	Cotisation 50 € et Don 100 € réduction fiscale : 66% de 100 € = 66 € Coût Réel = 84 €
Adhérent +60 ans Loisir	100 €	Cotisation 50 € et Don 100 € réduction fiscale : 66% de 100 € = 66 € Coût Réel = 84 €
Loisir	160 €	Cotisation 90 € et Don 150 € réduction fiscale : 66% de 150 € = 99 € Coût Réel = 141 €
Compétition	180 €	Cotisation 110 € et Don 150 € réduction fiscale : 66% de 150 € = 99 € Coût Réel = 161 €
Championnat Individuel	52 €	
TOTAL		

* **Fonctionnement du don :** vous versez une somme au club et vous avez alors droit à une réduction d'impôt égale à 66 % de la somme versée. Cette somme est à déduire (case 7UF à remplir sur votre déclaration) de vos impôts de l'année fiscale suivante (le club fournit un reçu) L'objectif est double → vous payez moins cher votre cotisation du fait de cette réduction et le club a une rentrée d'argent plus importante

Diffusion de l'image

J'autorise la diffusion de mon image (photographies lors des compétitions ou stages) lors des différentes communications du club.

☐ L'ensemble du dossier est :

- soit à apporter au **Gymnase Jesse Owens - 120 rue de Rochefort, 95100 Argenteuil**
- soit à envoyer à **Christel Giroud - 11 rue des Eglantines, 95100 Argenteuil**

- ☐ Vos chèques sont à libeller à l'ordre de « **ARGENTEUIL TENNIS DE TABLE** » - Vous pouvez payer en 3 fois maximum
- ☐ Lors de l'inscription, le règlement doit être joint au dossier (dernier encaissement le 31/12)
- ☐ Les paiements acceptés sont : **Virement (demandez le RIB)** - Chèque vacances - Coupon-sport - Chèque

Je prends connaissance et je m'engage à respecter le règlement intérieur et la charte du club qui sont affichés dans la salle.

Signature du membre

Date :



Siège Social : Espace Nelson Mandela, 82, boulevard du Général Leclerc, 95100 ARGENTEUIL.

Salle : Gymnase Jesse Owens, 120, rue de Rochefort, 95100 ARGENTEUIL.



Questionnaire de Santé pour Majeur

N° 25-10-1

Vous pouvez répondre à cet autoquestionnaire :

- Si vous êtes majeur de moins de 40 ans et n'évoluez pas en catégorie Vétéran ;
- Si vous évoluez en catégorie Vétéran, avez présenté un certificat médical lors de votre accession ou votre dernier changement de catégorie Vétéran et avez été licencié en continu depuis cette date, avec la mention "certificat médical présenté".

L'accession à la catégorie Vétéran, ou tout changement de catégorie Vétéran implique la présentation d'un nouveau certificat médical daté de moins d'un an

Répondez aux questions suivantes par oui ou par non.		Oui	Non
Durant les 12 derniers mois :			
1	Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?		
2	Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ?		
3	Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
4	Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
5	Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?		
6	Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
A ce jour :			
7	Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.), survenue durant les 12 derniers mois ?		
8	Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
9	Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Ainsi, il n'est pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique du Tennis de Table.

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste en remplissant le coupon ci-dessous, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Ce questionnaire est confidentiel et ne doit être remis qu'à un médecin si nécessaire.



N° 25-10-1

ATTESTATION

(Coupon à découper et à joindre avec la demande de licence)

Je soussigné :

NOM :

PRENOM :

N° de licence :

déclare avoir pris connaissance des différents cas de figure me permettant d'utiliser un autoquestionnaire, avoir précédemment fourni un certificat médical si j'ai plus de 40 ans ou suis en catégorie Vétéran et atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé.

Je sais qu'à travers cette attestation, et comme cela est précisé dans la circulaire administrative de la FTT, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FTT ne pourra être recherchée.

Certificat médical précédent :

Date :

Nom du médecin :

Date et signature du titulaire ou du représentant légal