



ARGENTEUIL TENNIS DE TABLE



<https://www.argenteuiltt.fr/>
tennisdetableargenteuil@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 Prénom

Né(e) le à Nat. Sexe M F

Adresse

Code Postal Ville

Tél. fixe Tél. portable Email

QUESTIONNAIRE MEDICAL à remplir. S'il a été répondu au moins une fois OUI à une des questions alors **CERTIFICAT MEDICAL** (avec le code ADELI 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**



JEUNE

Autorisation parentale à remplir au dos

	Adhésion « normale »	Adhésion « minorée » avec Don			
Droit d'entrée avec maillot du club offert (nouvel adhérent seulement)	30 €				
Féminine 1 ^{ière} inscription	100 €	Cotisation 50 €	et +	Don 100 €	<i>réduction fiscale : 66% de 100 € = 66 €</i> Coût Réel = 84 €
Ecole Tennis de Table	160 €	Cotisation 90 €	et +	Don 150 €	<i>réduction fiscale : 66% de 150 € = 99 €</i> Coût Réel = 141 €
Ecole Tennis de Table <u>avec</u> Compétition	180 €	Cotisation 110 €	et +	Don 150 €	<i>réduction fiscale : 66% de 150 € = 99 €</i> Coût Réel = 161 €
Championnat Individuel					
- Poussin / Benjamin (2016 et après)	33 €				
- Minime / Cadet / Junior (2008 à 2015)	43 €				
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

15% de réduction (sur la part cotisation) pour le 2^{ème} inscrit de la même famille et 25% pour le 3^{ème} et les suivants

- ☐ 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 des parents

Signature du membre

Date :

(Obligatoire pour les mineurs)



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

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

(Remplir en lettres MAJUSCULES)

Représentant légal

Nom

Prénom

A REMPLIR SI DIFFERENT DES INFORMATIONS DU RECTO

Adresse

Code Postal

Ville

Tél. fixe

Tél. portable

Email



Questionnaire de Santé pour Mineur

Vous pouvez répondre à cet autoquestionnaire si êtes mineur au moment de la prise de la licence

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille un garçon

Ton âge: ans

Répondez aux questions suivantes par oui ou par non.		Oui	Non
Durant les 12 derniers mois :			
1	Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
2	As-tu été opéré(e) ?		
3	As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
4	As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		
5	As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
6	As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
7	As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		
8	As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		
9	As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?		
10	As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
11	As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
12	As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		
Depuis un certain temps : (plus de 2 semaines)			
13	Te sens-tu très fatigué(e) ?		
14	As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		
15	Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
16	Te sens-tu triste ou inquiet ?		
17	Pleures-tu plus souvent ?		
18	Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		
Aujourd'hui :			
19	Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
20	Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
21	Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		
Questions à faire remplir par tes parents :			
22	Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?		
23	Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		
24	Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)		

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié et de son représentant légal.

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 attester en remplissant le coupon ci-dessous, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de 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.



ATTESTATION

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

Je soussigné :

NOM :

PRENOM :

N° de licence :

déclare 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 FFTT, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFTT ne pourra être recherchée.

Date et signature du joueur mineur

Date et signature du représentant légal obligatoire

Autorisations

Médicale



J'autorise mon enfant à participer aux entraînements et aux stages et donne tous pouvoirs à l'entraîneur ou à un membre du comité pour toute intervention utile en cas d'accident.

OUI

NON

Diffusion de l'image



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

OUI

NON

Argentueil le

Signature