



## Fiche d'adhésion à Sigean TT Saison 2024/2025

Salle polyvalente de l'étang Boyé  
av de Perpignan - 11130 Sigean  
Pierre Macias Tel. : 06.40.40.65.38  
Courriel : [sigean.tennisdetable@gmail.com](mailto:sigean.tennisdetable@gmail.com)  
SigeanTT : W113002806

Nom : .....

Prénom : .....

Date / Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Tél. mobile : .....

Tél. fixe : .....

E-mail : .....

Tél. et personne(s) à prévenir : .....

Club d'origine / numéro de licence : .....

.....

J'ai lu et approuvé les tarifs et conditions d'adhésion au verso.

Date et signature : .....



## Tarifs et conditions d'adhésion Saison 2024/2025

Salle polyvalente de l'étang Boyé  
av de Perpignan - 11130 Sigean  
Pierre Macias Tel. : 06.40.40.65.38  
Courriel : [sigean.tennisdetable@gmail.com](mailto:sigean.tennisdetable@gmail.com)  
SigeanTT : W113002806

**TARIFS : ADULTE 90 € - ENFANT 60 € - FAMILLE (2personnes) 150 €**

**AUTRES CAS nous consulter.**

**Merci de privilégier le paiement par virement bancaire**

- paiement par virement bancaire ( demander l'IBAN par email ou sur place ).
- paiement par chèque.
- paiement en liquide.

### **CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE**

Avec mention « apte à pratiquer le tennis de table y compris en compétition » ou fiche « Questionnaire de santé » renseignée par le demandeur (si renouvellement annuel de licence et certificat médical de moins de 3 ans déjà déposé au club).

### **REGLEMENT INTERIEUR DU CLUB**

Ce règlement fixe toutes les conditions de fonctionnement du club.

Chaque adhérent s'oblige à respecter le règlement, consultable sur le panneau d'affichage du club situé dans le hall à côté du local matériel.

### **AUTORISATIONS DIVERSES**

- J'autorise mon enfant à rentrer seul.
- J'autorise Sigean Tennis de Table à utiliser les photos et vidéos sur lesquelles je figurerais ou mon enfant mineur dans le cadre des activités du club.
- Pour les déplacements (tournois, compétitions, stages) j'autorise mon enfant à utiliser les moyens de transports mis à disposition par les dirigeants.
- J'autorise Sigean Tennis de Table à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
- J'accepte mon inscription sur la liste WhatsApp du club