

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Portable : _____ Fixe : _____

e-mail : _____

Date de naissance : _____ Nationalité : _____

Lieu et dept de naissance : _____

Compétition : Championnat Jeunes ou Adultes Individuel

Maillot Taille : _____ Parrainé(e) par : _____

AUTORISATION PARENTALE : (cocher les cases utiles)

Je soussigné (e) : _____

Autorise
 N'autorise pas

mon enfant à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition sous ma responsabilité.

Autorise
 N'autorise pas

les membres du club de JOUY LE MOUTIER-VAUREAL TENNIS DE TABLE à emmener en voiture mon enfant pour les déplacements qu'il aura à effectuer pour les entraînements et compétitions de TT individuelle ou par équipes dans le Val d'Oise et hors du département (Régionale et Nationale). Je donne tout pouvoir en cas d'accident.

AUTRES AUTORISATIONS : (case à cocher si accord)

<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas	la publication de photographie sur le site Internet du Club
<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas	le club à fournir mon adresse à ses partenaires.

Montant des cotisations - Règlement à l'ordre de TT JLMV			
	Adultes		Jeunes
	Compétiteurs	Loisirs	
Option 1 - Cotisation simple			
Cotisation	225	195	225
Option 2 - Formule avec Don			
Les dons en faveur des associations d'intérêt général (dont la nôtre) ouvrent droit à réduction fiscale de 66% des sommes versées dans la limite de 20% du revenu imposable, un reçu fiscal vous sera adressé.			
Cotisation	75	55	75
Dons	240	230	240
Total	315	285	315
Réduction Impôts	158,4	151,8	158,4
Cout réel adhérent	156,6	133,2	156,6
Autres éléments		Remise Famille	
INDIVIDUEL	40,00	2 joueurs	10 €
CVO	11,00	3 joueurs	30 €
MAILLOT	20,00	PARAINNAGE	
RAQUETTE	30,00	1 inscrit	20 €
PARENTS	100,00	2 inscrits	40 €
JOUEURS EXTERIEURS	200,00	3 inscrits	80 €



PARTIE RESERVEE AU SECRETARIAT

COTISATION	
DON	
CVO	
INDIVIDUEL	
RAQUETTE	
MAILLOT	
TOTAL :	

- Certificat Medical**
Attestation Médical
1 Photo
Attestation à fournir
Parrainage

Titulaire du chèque : _____

Banque : _____

Chèque N°	Montant
Virement	
Especes	
Coupons sport ANCV	
Pass Solidarité Loisirs Vauréal	
Bon communal Jouy	

Identification Internationale (IBAN)
IBAN FR76 3000 3016 7200 0372 8107 401
Identification internationale de la Banque (BIC)
SOGEFRPP

COMMENTAIRES :