



FEUILLE D'INSCRIPTION 2025-2026

Cadre réservé

Certificat

Cotisation

Chèque

SPID

Nom

Prénom

Date de naissance

Adresse

Email (MAJUSCULE)

Email secondaire

Tél portable

Tél personne à prévenir

N° Licence



Licence		Tarif licence Adulte	Tarif Licence Enfant
Loisir		MenneCY : 190€ (1)	MenneCY : 150€
Compétition (2)		Extérieur : 200€ (1)	Extérieur : 160€
Critérium fédéral (indiv)		Critérium: 53€ (3)	Critérium: 45€ (3)

(1)-Réduction 20 € l'année suivante si participation à l'organisation de 2 évènements Club

(2)-Achat du maillot obligatoire 15 €- (3) Caution de 10€ rendue en fin de saison - **Tenue sportive obligatoire**

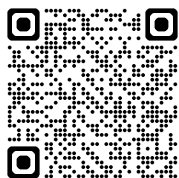
En vous inscrivant au MenneCY TT, vous autorisez le club à utiliser votre droit à l'image afin d'alimenter nos supports numériques.

Accepteriez-vous d'être bénévole sur l'organisation des évènements du club.

☐☐

- Fourniture d'un certificat médical exclusivement si vous êtes âgé de plus de 40 ans ou si vous changez de catégorie. V40->V45 ou V45->V50, etc.

Date et Signature :



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

SAISON 25-26

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Répondez aux questions suivantes par oui ou par non. Durant les 12 derniers mois :		Oui	Non
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.), survenu 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 ?	☐	☐

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 attestez 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.

ATTESTATION

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

Je soussigné :

Nom : _____

Prénom : _____

N° de licence : _____

Déclare avoir précédemment fourni un certificat médical daté de moins de 3 ans à ce jour 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 FFTT, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFTT ne pourra être recherchée.

Certificat médical précédent :

Date : ____/____/____

Nom du médecin

Date et signature du titulaire ou du représentant légal