AZE
41
TENNIS DE TABLE
INSCRIPTIONS
SAISON
2026 / 2027
AZE TT 41
Rejoignez
l'aventure
DU TENNIS DE TABLE !
POUR TOUS
DÈS 6 ANS
LOISIR OU
COMPÉTITION
CONVIVIALITÉ
Un club
à taille humaine
PROGRESSION
Encadrés par des
entraineurs bénévoles
diplômés
PASSION
Le plaisir du jeu
avant tout
DÉPASSEMENT
Se dépasser,
ensemble
AZÉ - LOIR-ET-CHER
www.azett41.fr

INSCRIPTION AU TENNIS DE TABLE

SAISON 2026/2027

DOSSIER ADMINISTRATIF

- ❖ NOTICE EXPLICATIVE *Page 3*
- ❖ FICHE D'INSCRIPTION *Page 4*
- ❖ ATTESTATION DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR *Page 5*
- ❖ AUTORISATION PARENTALE (Adhérents mineurs) *Page 5*
- ❖ CERTIFICAT MÉDICAL n°26-9 *Page 6*
  - Nouvel adhérent majeur
  - Adhérent majeur avec problème de santé (1 oui au moins au questionnaire de santé)
  - Ancien adhérent majeur avec certificat médical périmé (plus de 3 ans)
  - Adhérent mineur avec problème de santé (1 oui au moins au questionnaire de santé)
- ❖ QUESTIONNAIRE DE SANTÉ Majeur n°26-10-1 *Page 7*

  Ancien adhérent majeur avec certificat médical valide (moins de 3 ans)
- ❖ QUESTIONNAIRE DE SANTÉ Mineur n°26-10-2 *Page 8*
- ❖ RÈGLEMENT INTÉRIEUR *Page 9-12*
- ❖ Nos Partenaires publics et privés *Page 13*

INSCRIPTION AU TENNIS DE TABLE SAISON 2026/2027

NOTICE

1) NOUVEAUX ADHÉRENTS

- Le dossier complet d'inscription sera à nous remettre lors de l'entraînement, au plus tard lors du dernier essai (2 essais début septembre vous seront proposés).
- Remplir, signer et dater la Fiche d'inscription 2026/2027 ou remplir en ligne le formulaire d'inscription via la plateforme *Helloasso*
- Remplir, signer, et dater les attestations (prise de connaissance du règlement intérieur et éventuelle autorisation parentale)
- Certification médicale :
  - MAJEUR : Nouveau certificat médical obligatoire, FFTT n° 26-9 rempli par votre médecin
  - MINEUR : Questionnaire Santé MINEUR FFTT n° 26-10-2 ou nouveau certificat médical FFTT n°26-9 si vous avez répondu OUI à l'une des questions
- Votre règlement

2) ANCIENS ADHÉRENTS

Le dossier complet devra nous être remis au plus tard le jour de votre premier entraînement.

Pour les compétiteurs au plus tard le 31/08/2026.

Mêmes instructions que pour les nouveaux adhérents à l'exception de :

- La Certification médicale ci-après :
  - Si votre certificat médical est encore valable (moins de 3 ans) :
    - Questionnaire Santé MAJEUR FFTT n° 26-10-1
    - Questionnaire Santé MINEUR FFTT n° 26-10-2
  - Si votre certificat médical a plus de 3 ans (les adhérents avec un certificat périmé ont été avertis par mail), ou si vous avez répondu OUI à l'une ou plusieurs questions du questionnaire médical :
    - Nouveau Certificat Médical FFTT n° 26-9 à faire remplir par votre médecin

TOUS LES DOCUMENTS SONT DISPONIBLES EN PDF SUR LE SITE INTERNET DU CLUB :
https://www.azett41.fr

CRÉNEAUX 2026/2027

Jeunes Loisirs (7/18 ans) Débutants compétitions Entraînements dirigés	**Jeunes confirmés & adultes loisirs ou compétiteurs**
Mardi : 18h00/19h15	**Mardi :** 19h15/22h00
Vendredi : 18h00/19h15	**Vendredi :** 19h15/22h00
Antenne Évaillé : les jeudis de 17h30 à 19h30	**Samedi :** 10h00/12h00 sur inscription préalable

Fiche d'inscription saison 2026/2027

Merci à tous les adhérents de bien vouloir remplir ce formulaire et de nous le remettre accompagné des documents et du règlement. Vous pouvez également accéder au formulaire d'inscription en ligne en flashant le QR Code ⇨⇨

Tél : 06.22.97.09.62 contact@azett41.fr
Site internet : https://www.azett41.fr

❍ Ancien adhérent ❍ Mutation ❍ Nouvel adhérent ❍ Adhérent licencié libre (licence détenteur dans un autre club saison 2025/2026

Licence n° _____

Photo obligatoire adhérent □ Certificat médical du …. /…. / …. Ou Questionnaire Santé du ….. /…. / ….

Nom : _____ **Prénom** : _____

Nom de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ Dept :____

Nom du parent (si différent de l'enfant) : _____

Date de naissance de l'adhérent : _____/_____/_____ Sexe : ❍ Masculin ❍ Féminin

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Téléphone : _____/_____/_____/_____/_____ Portable : _____/_____/_____/_____/_____

Adresse mail (obligatoire pour la licence) _____@_____

Celle des parents pour les adhérents mineurs

Pour information, les communications du club se feront en grande partie via WhatsApp

GRILLE TARIFAIRE DES COTISATIONS Merci de cocher la formule choisie			OPTIONS DIVERSES
Catégories	**Loisirs**	**Compétiteurs**	❍ **CRITÉRIUM FÉDÉRAL : 35 €**
TOUTES CATÉGORIES & Dirigeants Compétiteur	**☐ 90€** ☐ compétition ☐ loisir		**Réductions Famille :** ❍ 2 licences : 5% ❍ 3 licences : 10% ❍ 4 licences ou plus : 15%
Dirigeant & arbitres HC	**☐ 60 €**		
FÉMININES 1ère inscription	**☐ 65 €**	**☐ 80 €**	**TOTAL À PAYER** (avant réduction famille) : _____**€**

☐ Mode de Règlement : (Possibilité d'échelonner en 3 fois)

❍ Virement ❍ Espèces ❍ Coupons Sport ❍ Chèques vacances ❍ Upsport & loisirs ❍ Yep's 20 € ❍ Chèque sport culture 41
❍ Passeport Temps Libre ❍ VACAF BTL ❍ Pass'Sport 50 € ❍ CB (par TPE) ❍ Chèque (à l'ordre d'AZE Tennis de Table)

Rappel : pour les compétiteurs le dossier complet doit être remis avant le 31/08/2026

Droit à l'image (majeurs) : le licencié autorise le club à la prise d'image et l'utilisation de celles-ci dans le cadre de ses publications publiques départementales, régionales ou fédérales, et dans le respect des personnes concernées **OUI / NON**

INFORMATION HONORABILITE (Cocher l'option acceptée)

● Arbitre ou Encadrant ● Dirigeant ● Accepte le contrôle d'honorabilité

La licence que le licencié sollicite lui permet d'accéder aux fonctions d'encadrant et/ou arbitre et/ou dirigeant d'établissement d'activités physiques et sportives au sein des articles **L. 212-1** et **L. 322-1** du code du sport. A ce titre les éléments constitutifs de l'identité du licencié seront transmis par la fédération aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de son honorabilité au sein de l'article **L. 212-9** du code du sport soit effectué.

● Le Licencié a été informé et a pris effet de ce contrôle

● OPTION FFTT
Communication autorisée de votre adresse mail auprès des services de la FFTT, vous acceptez de recevoir des informations complémentaires de la FFTT liées à l'activité fédérale

● OPTION Partenaires
Communication autorisée de votre adresse mail auprès des partenaires officiels de la FFTT, vous acceptez d'en recevoir les communications commerciales dans le respect de la réglementation en vigueur

● Droit à l'image
Le licencié autorise la FFTT à la prise d'image et l'utilisation de celles-ci dans le cadre de ces publications fédérales et dans le respect des personnes concernées

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions du contrat d'assurance n° 4314143 R négocié par la FFTT auprès de MAIF et la possibilité de souscrire des garanties complémentaires n° 4314146 H

Cette inscription est ferme et définitive, et ne peut faire l'objet d'aucun remboursement.

Date d'inscription _____ Signature (représentant légal pour les mineurs)

Pièces du dossier : □ cotisation payée □ demande de licence effectuée □ licence n° _____ □ certificat médical / questionnaire de santé

1) RÈGLEMENT INTÉRIEUR du Club AZE TT Saison 2026/2027

J'ai pris connaissance du règlement intérieur du Club AZE Tennis de Table

NOM de L'ADHÉRENT : …… PRÉNOM……

DATE : ……
SIGNATURE de L'ADHÉRENT SIGNATURE DES PARENTS pour les MINEURS

2) AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS du Club AZE TT

Saison 2025/2026

Je soussigné(e)……
Représentant (e) légal (e) de l'enfant mineur ……
Autorise ce dernier à :

✦ Pratiquer le tennis de table de compétition et d'entraînement au sein de l'association AZE Tennis de Table.

✦ Effectuer les déplacements sportifs, entraînements ou sorties extra sportives à bord du véhicule personnel d'un membre du club ou parent accompagnateur et décline toute responsabilité envers le club AZE Tennis de Table.

✦ Être photographié ou filmé, pour publication ou diffusion sur le site internet du club ou autres journaux (ex : presse, …) sauf précision contraire sur la fiche d'inscription.

La publication ou diffusion de l'image de notre enfant, ainsi que les légendes ou commentaires accompagnant cette publication ne devront pas porter atteinte à sa dignité, vie privée et réputation.

✦ Donne tout pouvoir au responsable concerné pour agir en mon nom pour toute intervention médicale indispensable et urgente.

□ **J'autorise mon enfant à effectuer seul les trajets** d'aller et de retour entre le domicile et la salle des sports Le Petit Houx et je déclare avoir connaissance du fait que la responsabilité du club AZE Tennis de Table et de l'encadrement ne pourra pas être engagée en cas d'incident survenu au cours desdits trajets.

□ **Je n'autorise pas mon enfant à effectuer seul les trajets** d'aller et de retour entre le domicile et la salle des sports du Petit Houx, située rue des vergers 41100 Azé, et je m'engage à amener et venir chercher mon enfant à la porte de la salle du gymnase, où l'entraîneur ou un assistant me le confiera à la fin de l'entraînement.

Cette autorisation reste valable sans limitation de durée.

DATE : _____/_____/2026 **SIGNATURE DES PARENTS :**