



A.S.C. Tennis de Table
4, rue de la Pagnolée- 14123 CORMELLES LE ROYAL
Association n° : W142012077 - SIRET : 831 473 061 00016 - APE : 9312Z
Tél. : 06 99 69 62 30 (Gisèle TIPHAIGNE) - 06 12 21 28 04 (Richard COLLOT)
esc.gisele@gmail.com - www.ascormellestt.com



Saison 2024-2025

Chères et Chers Pongistes,

La reprise des entraînements se fera à compter du :

LUNDI 02 SEPTEMBRE 2024 - 19h30 pour les adultes

MERCREDI 11 SEPTEMBRE 2024 - A partir de 11 heures pour les jeunes

Les **inscriptions** ont lieu lors des entraînements, de 19h30 à 20h30 pour les adultes et le mercredi de 15h45 à 19h00 pour les jeunes et ados.

Les documents à fournir sont les suivants :

photo d'identité,

certificat médical pour les nouveaux adultes licenciés ou l'attestation

questionnaire santé pour ceux ayant fourni un certificat médical de moins de 3 ans,

Pour les mineurs : questionnaire santé ou certificat médical,

fiche d'inscription,

attestation parentale (pour les mineurs),

règlement (bons / chèques vacances, @too et Pass 'Sport CAF 2024 acceptés).

LES COTISATIONS

	Cormellois	Non Cormellois
Adultes Compétition 18 ans et plus	125,00€	140,00€
Adultes Loisirs hors compétition <u>avec entraînement dirigé</u>	105,00€	120,00€
Adultes Loisirs hors compétition <u>entraînement libre</u>	75,00€	90,00€
Jeunes Compétition moins de 18 ans	110,00€	125,00€
Jeunes Loisirs moins de 18 ans	100,00€	115,00€
Licenciés dans un autre club de Tennis de Table	70,00€	70,00€

Critériums, compétitions individuelles adultes, critères jeunes : à la charge des joueurs

Circuits et championnats jeunes : pris en charge en totalité par le club

LES ENTRAÎNEMENTS

Lundi	19h30 à 23h00 (Entraînement dirigé de 19h30 à 21h00)	Adultes compétition et loisirs
Mardi	16h00 à 17h30	Section Handisport
	18h00 à 19h30	Jeunes / Ados compétition et confirmés
	19h30 à 23h00 (Entraînement libre)	Adultes compétition et loisirs
Mercredi	10h00 à 11h00	Section Parkinson / Sport Santé
	11h15 à 12h15	Ping Éveil (enfant de 4 ans à 7 ans)
	15h45 à 17h45	Jeunes débutants
	18h00 - 20h00	Jeunes / Ados compétition et confirmés
	19h30 à 23h00 (Entraînement libre)	Adultes compétition et loisirs
Jeudi	18h00 - 20h00	Jeunes / Ados compétition et confirmés
	19h30 à 23h00 (Entraînement libre)	Adultes compétition et loisirs

Sections Parkinson, Sport Santé, Sport Adapté et Handisport pour les jeunes/ados et adultes.

BONNE REPRISE A TOUS !

Le président

Richard COLLOT



ASC TENNIS DE TABLE

Fiche d'inscription

2024-2025

NOM et Prénom :

Date et lieu de naissance :

Nationalité : Française ☐ Autre (préciser) :

Avez-vous déjà été licencié dans un autre club de Tennis de Table ?

Non ☐ Oui ☐

Si « Oui », nom du club et année) :

Adresse :

.....
.....

Tél. fixe :

Tél. portable :

E-mail :

Droit à l'image

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas
les adultes professionnels et bénévoles de l'ASC Tennis de Table à utiliser mes
photographies prises au cours des activités pour diffusion (presse/journal, site Internet,
page Facebook du club, reportages...).

Profession / classe / études :

.....

Maillot du club offert pour les joueurs évoluant en championnat par équipe :

Taille :

COTISATION

	Cormellois	Non Cormellois	TOTAL
Adultes Compétition 18 ans et plus	125,00€	140,00€	
Adultes Loisirs hors compétition <u>avec entraînement dirigé</u>	105,00€	120,00€	
Adultes Loisirs hors compétition <u>entraînement libre</u>	75,00€	90,00€	
Jeunes Compétition moins de 18 ans	110,00€	125,00€	
Jeunes Loisirs moins de 18 ans	100,00€	115,00€	
Licenciés dans un autre club de Tennis de Table	70,00€	70,00€	
TOTAL A REGLER			

Documents fournis : ☐ Photo ☐ Certificat médical ☐ Autorisation parentale (pour les mineurs)

Réglé le

☐ Chèque ☐ Espèces ☐ Bons vacances ☐ @too ☐ Autres (virement, Bons CAF...)

Questionnaire de Santé pour Majeur

Vous pouvez répondre à cet autoquestionnaire si êtes majeur et avez un certificat médical datant de moins de trois ans, et si vous avez été licencié en continu depuis cette date, avec la mention "certificat médical présenté".

Un certificat médical ne peut être prolongé plus de deux fois avec un questionnaire de santé.

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.), survenue 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 ?	☐	☐

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

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 atteste 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 : _____

PRENOM : _____

N° de licence : _____

déclare avoir précédemment fourni un certificat médical daté de moins de 3 ans à ce jour (le certificat médical devra avoir été prolongé au maximum 2 fois par un questionnaire de santé et dans la continuité) 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

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 attestez 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



A.S.C. Tennis de Table
4, rue de la Pagnolée - 14123 CORMELLES LE ROYAL
Tél. : 06 99 69 62 30 (G. TIPHAIGNE) - 06 12 21 28 04 (R. COLLOT)
www.ascormellestt.com - Mail : esc.gisele@gmail.com

Autorisation parentale 2024-2025

Nom et prénom du joueur :

Numéros de téléphone : Domicile :
Travail :
Portable :

Je soussigné

Représentant légal de l'enfant

☐ Autorise ☐ N'autorise pas

mon fils / ma fille à participer aux différentes activités **du Club ASC Tennis de Table de Cormelles-le-Royal** durant l'année sportive,

Je m'engage à venir déposer, vérifier la présence d'un responsable ou entraîneur et rechercher mon enfant dans les locaux du Club lors des séances d'entraînement.

☐ Autorise ☐ N'autorise pas

les déplacements en voiture pour participer aux diverses compétitions de tennis de table.

Je décharge de toute responsabilité les personnes qui raccompagneront en cas d'accident ou d'incident survenant au cours du trajet ou du séjour.

☐ Autorise ☐ N'autorise pas

le ou les responsable(s) présent(s) à prendre toutes les dispositions qu'ils jugeront nécessaires eu cas d'accident (transport, hospitalisation, intervention chirurgicale, etc.).

Allergies et autres problèmes de santé :

.....

.....

Droit à l'image

☐ Autorise ☐ N'autorise pas

les adultes professionnels et bénévoles de l'ASC Tennis de Table à utiliser mes photographies, m'impliquant ou impliquant mon enfant, prises au cours des activités pour diffusion (presse/journal, site Internet, page **Facebook du Club**, reportages...).

Cormelles-le-Royal, le

Signature du tuteur légal