

# FICHE RENSEIGNEMENTS USCM TT

( Merci d' écrire en caracteres d' imprimerie de manière très lisible )

<b>J O U E U R</b>	<b>NOM :</b> _____ <b>Prénoms:</b> _____
	<b>Nom de naissance ( si différent ) :</b> _____
	<b>Naissance: Date :</b> _____ <b>Lieu:</b> _____ <b>Pays:</b> _____ <b>Code P:</b> _____
	<b>Adresse :</b> _____
	<b>Telephones : Portable(s):</b> _____ <b>Domicile:</b> _____
	<b>Email :</b> _____
	<b>Profession:</b> _____ <b>Si SNCF N° CP:</b> _____
<b>P A  R E S O I N N D E R (S) E</b>	<b>Père :</b> <b>NOM :</b> _____ <b>Prénom:</b> _____ ( Tuteur, <b>Adresse :</b> _____ Conjoint )
	<b>Telephones : Portable(s):</b> _____ <b>Domicile:</b> _____
	<b>Email :</b> _____
	<b>Profession:</b> _____ <b>Si SNCF N° CP:</b> _____
	<b>Mère :</b> <b>NOM :</b> _____ <b>Prénom:</b> _____ ( et / ou ) <b>Adresse :</b> _____
	<b>Telephones : Portable(s):</b> _____ <b>Domicile:</b> _____
	<b>Email :</b> _____
	<b>Profession:</b> _____ <b>Si SNCF N° CP:</b> _____

## AUTORISATIONS PARENTALES ( ou d'un tuteur légal ):

Je soussigné M(me)

1) Autorise mon enfant à partir seul après l' entraînement et / ou les compétitions :

OUI

NON ( Récupération par le parent à l' heure )

2) Dégage de toutes responsabilités civiles un cadre, ou un joueur, ou un parent de joueurs lors du transport et de l' accompagnement de mon enfant sur des compétitions et tournois en dehors de l' USCM.

OUI

NON ( Transport à la charge du parent )

3) Autorise la communication de mes numéros de téléphones et emails ( aux membres du bureau USCM TT ) et :

★ A son ou ses entraîneurs :

OUI

NON

★ Au capitaine de son équipe :

OUI

NON

★ A d' autres joueurs de l' USCM TT :

OUI

NON

★ Dans un annuaire du club USCM TT

OUI

NON

Nom d' un parent ou d'un tuteur légal :

Signature annuelle ( dans le tableau à l'année correspondante )

2022-2023	2023-2024	2024-2025	2025-2026

**Certifie avoir lu le reglement interieur de la section TT en cours et s' engage à le respecter et à le faire respecter à son ( ou ses ) enfant(s).**

**N° 23-2****BORDEREAU DE DEMANDE DE LICENCE  
Saison 2023/2024**

Association : \_\_\_\_\_ Numéro : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Réservé Ligue ou Comité

Date de Validation : \_\_\_\_\_

Première demande :  Renouvellement :  Reprise d'activité :  Transfert : Compétition :  Loisir :  Mutation : 

N° de licence ( renouvellement ou reprise d'activité ) : \_\_\_\_\_

Nom d'usage \* : \_\_\_\_\_ Prénom \* : \_\_\_\_\_

Nom de naissance \*\* : \_\_\_\_\_ Date de Naissance \* : \_\_\_\_\_

Pays de naissance \*\* : \_\_\_\_\_ Ville de naissance / Code postal \*\* : \_\_\_\_\_

Sexe\* : \_\_\_\_\_ Nationalité\* : \_\_\_\_\_ Si né à l'étranger : Nom - Prénom du père : \_\_\_\_\_

Nom - Prénom de la mère : \_\_\_\_\_

Classement : \_\_\_\_\_ Points : \_\_\_\_\_  
( si reprise d'activité, préciser le dernier classement connu, les points et l'année )

Adresse \* : \_\_\_\_\_

Code Postal \* : \_\_\_\_\_ Ville \* : \_\_\_\_\_

Téléphone Fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone Portable : \_\_\_\_\_

Courriel \* : \_\_\_\_\_

Dirigeant :  Encadrant :  Arbitre / JA :  Technicien : Contrôle d'Honorabilité : Si au moins une des 4 cases ci-dessus est cochée :  Le licencié a été informé et a compris l'objet de ce contrôle \*\*Vétéran :   
né en 1983 et avantSénior :   
du 01/01/84 au 31/12/04Junior :   
du 01/01/05 au 31/12/08Cadet :   
du 01/01/09 au 31/12/10Minime :   
du 01/01/11 au 31/12/12Benjamin :   
du 01/01/13 au 31/12/14Poussin :   
né en 2015 et après

Les données à caractère personnel (nom, prénom, date de naissance, sexe, nationalité, adresse postale, courriel) sont indispensables à la délivrance de votre licence par la FFTT. Par la présente demande de licence, vous êtes informé de la publication de vos résultats obtenus au cours des compétitions en lien avec celle-ci sur les supports officiels de la FFTT ou agréés par celle-ci. Ces résultats feront apparaître vos nom, prénom, catégorie d'âge et club.

- Certification médicale :** ( mention obligatoire \* )
- Je joins un certificat médical de pratique sportive de moins d'un an à la date de cette demande, établi par le médecin sur papier libre ou sur l'imprimé 23-9
- J'ai fourni pour la saison 2022-2023 ou pour la saison 2021-2022 un certificat médical. Celui-ci a moins de trois ans à la date de cette demande et je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu "non" à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical ( formulaire 23-10-1 )
- Je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu "non" à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical pour les mineurs seulement ( n°23-10-2 )
- Je ne joins pas de certificat médical ni d'attestation certifiant avoir répondu "non" à toutes les questions de l'auto-questionnaire médical ( pour majeur ou pour mineur ) et je disposerai d'une licence ne me permettant pas la pratique sportive

**\* Vous devez cocher obligatoirement une de ces quatre cases et une seule**

**Assurances :** ( mention obligatoire \* )

J'atteste avoir pris connaissance des conditions et des garanties d'assurance ainsi que de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire ( voir document 23-2-2 )

**\* Vous devez cocher obligatoirement la case de prise de connaissance du document 23-2-2, et compléter ce dernier.****Protection des données**

En vertu du droit à l'oubli, vous avez le droit de demander à la FFTT l'effacement de vos données à caractère personnel (nom, date de naissance, sexe, nationalité, adresse postale, téléphone, courriel). Pour cela, merci de vous adresser à votre organisme gestionnaire.

En cas de non renouvellement de licence, ces données à caractère personnel seront conservées par la FFTT jusqu'à la fin de la saison suivante ; elles seront ensuite inaccessibles.

Signature du titulaire ou du représentant légal ( pour les mineurs )

- J'accepte que mes coordonnées ( adresses postales, mail, téléphones ) soient utilisées par la FFTT à des fins associatives ( Opt-in FFTT )
- J'accepte que mes coordonnées ( adresses postales, mail, téléphones ) soient utilisées par la FFTT à des fins commerciales ( Opt-in Partenaires )
- Je refuse le contrôle d'honorabilité (si coché, je ne serai pas habilité à exercer des fonctions dirigeantes, d'encadrement ou d'arbitrage )
- Je refuse à la fédération la prise de vues et l'utilisation de celles-ci dans le cadre des publications fédérales, dans le respect de la personne

Fait à ..... le ..... Signature

\* : Obligatoire pour tous les licenciés

\*\* : Obligatoire pour tous les dirigeants et éducateurs, fortement conseillé pour les autres licenciés

## CERTIFICAT MÉDICAL POUR LA PRATIQUE DU TENNIS DE TABLE

### Recommandations de la commission médicale :

L'examen médical permettant de délivrer ce certificat :

- engage la responsabilité du médecin signataire de ce certificat (article R.4127-69 du code de la santé publique), seul juge de la nécessité d'éventuels examens complémentaires et seul responsable de l'obligation de moyen,
- ne doit jamais être pratiqué à l'improviste, sur le terrain ou dans les vestiaires avant une compétition, le certificat médical de complaisance est donc prohibé (article R4127-28 du code de la santé publique)

Le contenu et la rigueur de l'examen doivent tenir compte de l'âge et du niveau du compétiteur

#### Adultes :

Le médecin doit tenir compte que les principales contre-indications à la pratique du tennis de table sont :

- l'insuffisance coronarienne aiguë,
- l'insuffisance coronarienne traitée, instable,
- troubles du rythme non stabilisés
- insuffisance cardiaque évolutive
- cardiomyopathie

Toute autre pathologie grave ou chronique est à apprécier avec le médecin traitant.

Les chirurgies articulaires récentes ou prothèses seront des contre-indications temporaires

Il est préconisé une épreuve cardio-vasculaire d'effort et une surveillance biologique élémentaire chez le sujet :

- porteur d'une cardiopathie ou symptomatique
- asymptomatique ayant deux facteurs de risque cardio-vasculaire,
- souhaitant débiter ou reprendre la pratique en compétition, homme de plus de 40 ans, femme de plus de 50 ans,

#### Jeunes :

Il est conseillé pour le médecin de :

- tenir compte des pathologies dites « de croissance » et des pathologies antérieures liées à la pratique du tennis de table,
- consulter le carnet de santé
- constituer un dossier médico-sportif
- une mise à jour des vaccinations,

Jeunes : au-delà de 8h de pratique hebdomadaire ou souhaitant rejoindre un programme de détection Fédéral (modèle constitué par la commission médicale)

Recommande la réalisation :

d'un électrocardiogramme de repos,

d'un examen clinique effectué par un médecin du sport, et portant une attention particulière :

- aux troubles de la statique rachidienne pouvant être aggravées par la pratique du tennis de table,
- aux troubles ou aux douleurs articulaires évoquant une maladie de croissance ; notamment au niveau du dos, des coudes, des genoux ou des talons, préférentiellement atteints chez le pongiste.

### Certificat médical

Je soussigné,

Docteur : \_\_\_\_\_ N° Adélie: \_\_\_\_\_

Certifie avoir examiné M. : \_\_\_\_\_

Et n'avoir constaté à ce jour aucune contre-indication à la pratique du tennis de table en compétition.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Cachet et signature du médecin :

# REGLEMENT INTERIEUR

- **FERMETURE IMPERATIVE DE LA SALLE AVANT 23H30 AVEC EXTINCTION TOTALE DES LUMIERES.**
- **INTERDICTION DE LAISSER LA PORTE OUVERTE OU ENTROUVERTE** avec un objet intercalé et **INTERDICTION** de fumer dans le hall d'entrée.
- Respect et politesse sportive vis-à-vis de tous les adhérents du club ainsi qu'aux utilisateurs de la salle (autre section, visiteurs).
- **Priorité à un ESPRIT CLUB et à une AMBIANCE CONVIVIALE COLLECTIVE**
- **Collage des raquettes seulement autorisé dans le hall d'entrée ou dehors et interdiction formelle ailleurs.**
- Compétiteurs de bon niveau, jouons tous ensemble à l'entraînement et tous les jours, avec les adhérents débutants ou plus faibles en classement.
- Ne pas bloquer les tables de tennis de table en permanence, en fonction du nombre de joueurs en attente d'une place.
- Respect du matériel et participation active au rangement collectif.
- Respecter le règlement du comité Olympique et sportif en ce qui concerne les produits interdits dans le cadre de la pratique du sport.
- Tu représenteras toujours le club par le port du maillot obligatoire de l'USCM dans toutes les compétitions engagées par celui-ci.
- Tu accepteras les directives du club qui émanent du Président et des membres actifs.
- Tu te tiendras informé des renseignements sportifs et sur la vie du club en regardant les panneaux d'affichage situés à l'étage, ainsi que les informations sur le site internet : <http://uscm-tt.e-monsite.com> .

**Le fait d'acquiescer sa cotisation à la section TT USCM, amène à se conformer strictement à ce règlement intérieur.**

## COTISATIONS 2023/ 2024 LICENCES COMPRISES

CATEGORIES Année / Age Au moment de l'inscription		COMPETITIONS		LOISIRS	ECOLES	ACCOMPAGNATEURS
		Normale (avec champ jeune)	Avec Critérium Fédéral ( indiv )	Normale ( débutant ) (sans champ jeune)	avec conventions 1ère inscription	Parent occasionnel Accès badge & clés
<b>SENIORS</b> 2005 et plus	ANNUEL	<b>210 €</b>	<b>240 €</b>	<b>180 €</b>	<b>150 €</b>	<b>52 €</b>
	1er chq min	<b>90 €</b>	<b>120 €</b>	<b>50 €</b>	<b>50 €</b>	
<b>JUNIORS</b> de 2006 à 2008 < 18 ans	ANNUEL	<b>210 €</b>	<b>225 €</b>	<b>180 €</b>	<b>150 €</b>	<b>52 €</b>
	1er chq min	<b>90 €</b>	<b>105 €</b>	<b>50 €</b>	<b>50 €</b>	
<b>CADETS</b> de 2009 à 2010 < 15 ans	ANNUEL	<b>190 €</b>	<b>205 €</b>	<b>180 €</b>	<b>150 €</b>	<b>52 €</b>
	1er chq min	<b>70 €</b>	<b>85 €</b>	<b>50 €</b>	<b>50 €</b>	
<b>MINIMES</b> de 2011 à 2012 < 13 ans	ANNUEL	<b>190 €</b>	<b>205 €</b>	<b>180 €</b>	<b>150 €</b>	<b>52 €</b>
	1er chq min	<b>70 €</b>	<b>85 €</b>	<b>50 €</b>	<b>50 €</b>	
<b>BENJAMINS</b> de 2013 à 2014 < 11 ans	ANNUEL	<b>190 €</b>	<b>200 €</b>	<b>180 €</b>	<b>150 €</b>	<b>52 €</b>
	1er chq min	<b>70 €</b>	<b>80 €</b>	<b>50 €</b>	<b>50 €</b>	
<b>POUSSINS</b> de 2015 à ... < 9 ans	ANNUEL	<b>190 €</b>	<b>200 €</b>	<b>180 €</b>	<b>150 €</b>	<b>52 €</b>
	1er chq min	<b>70 €</b>	<b>80 €</b>	<b>50 €</b>	<b>50 €</b>	

**REDUCTIONS A APPLIQUER :**

Famille 2 membres = -5€

Famille 3 membres = -10€

CHEMINOTS = -15€

Carte Collégien d Provence = -150€

Passeport = -50€

Chèques CAF13 Pass Sport Culture Loisirs = -150€