



Patronage laïque de la Fuye  
4 rue Montesquieu 37000 TOURS  
patronage-laïque-la-fuye@orange.fr  
Tel : 07 84 18 97 90  
Siret : 77534180300010

## FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2025-2026



### TENNIS DE TABLE

#### Informations sur l'adhérent (e):

NOM et prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel domicile : ..... Tel portable : .....

Email : .....

#### ➤ Si mineur

Nom/prénom du Parent 1 : ..... Nom/prénom du Parent 2 : .....

Adresse Parent 1 : ..... Adresse Parent 2 : .....

Tel domicile : ..... Tel domicile : .....

Tel portable : ..... Tel portable : .....

Email Parent 1 : ..... Email Parent 2 : .....

#### Inscription à la section

### TENNIS DE TABLE

**Séances les mardis soir de 16h à 20h**

**Tarif forfaitaire unique de 10€** (Cotisation non remboursable)

PAIEMENT par chèque bancaire à l'ordre du PLLF section TENNIS DE TABLE ou en espèces

Je fournis un certificat médical pour l'exercice de ce sport ☐ oui ☐ non

Si je ne fournis pas un certificat, je renonce à poursuivre la section en cas d'incident

Signature de l'adhérent avec la mention « lu et approuvé »



Patronage laïque de la Fuye  
4 rue Montesquieu 37000 TOURS  
patronage-laique-la-fuye@orange.fr  
Tel : 07 84 18 97 90  
Siret : 77534180300010

## FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2025-2026



### Autorisations :

Je soussigné(e) (nom et prénom) : .....

☐ parent 1 ☐ parent 2 ☐ représentant légal

➤ **En cas d'urgence**, J'autorise les responsables de l'activité au PLLF à prendre, le cas échéant, toutes mesures (hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'adhérent.

Personne à prévenir en cas d'urgence : ..... Tél. : .....

➤ **Données personnelles** : Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de notre association. Vous autorisez le PLLF à traiter et à conserver par informatique les données vous concernant. Vous disposez d'un droit d'accès, en application des art. 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, de rectification et de mise à jour des données vous concernant auprès du PLLF. Le PLLF ne s'engage en aucun cas à communiquer ces informations à des tiers.

#### ➤ **Droit à l'image (de publication multimédia):**

☐ Autorise

Le PLLF et/ou la section à utiliser et exploiter sur ses supports de communication, dans le journal régional, dans la lettre d'information de la section et/ou de l'association, sur le site Internet de la section et/ou de l'association, sur l'affiche présentant des manifestations de la section et/ou de l'association les photos de moi (ou de mon enfant) prises lors d'événements internes et/ou externes ou d'animations, à des fins exclusives de promotion de ses activités et à des fins non commerciales. Je reconnais que cette cession de droit est effectuée à titre gratuit et valable pour la durée de la saison en cours. En cas de non acceptation, je prends l'engagement de me retirer de toutes prises de vues.

#### ➤ **Autorisation parentale d'arrivée et de sortie de cours :**

☐ Autorise l'enfant ..... à effectuer seul les trajets d'aller et de retour entre son domicile mentionné ci-dessus et le local du Patronage Laïque La Fuye 4 rue Montesquieu 37000 TOURS. Je déclare avoir connaissance du fait qu'alors, la responsabilité du Patronage Laïque La Fuye et de l'encadrement ne pourra pas être engagée en cas d'accident survenu au cours desdits trajets.

☐ N'autorise pas l'enfant ..... à effectuer seul les trajets d'aller et de retour entre son domicile mentionné ci-dessus et le local du Patronage Laïque La Fuye 4 rue Montesquieu 37000 TOURS. Je m'engage à assurer moi-même l'encadrement dudit mineur à ces occasions. Si exceptionnellement une modification de cette situation devait intervenir, je m'engage à faire parvenir antérieurement un écrit à l'encadrement faisant état de cette modification temporaire.

A défaut, j'autorise la ou les personnes suivantes à venir chercher mon enfant :

Nom / Prénom : ..... Tél. : .....

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus, je reconnais avoir lu, accepté et signé le règlement intérieur de la section.**

**SIGNATURE** (précédée de la mention lu et approuvé):

### Adhésion au PLLF :

Coût de l'adhésion individuelle (non remboursable):

- Si 1 adhérent par foyer : 20€ pour la saison 2025-2026
- Si 2 adhérents par foyer : 18€ pour la saison 2025-2026
- Si 3 adhérents ou plus par foyer : 15€ pour la saison 2025-2026

Réglé par chèque à l'ordre du P.L.L.F ou en espèces (1) Banque, Agence et n° de chèque : .....

(1) - Rayer la mention inutile

Si l'adhésion au PLLF a déjà été réglée, merci d'indiquer pour quelle section.....

### Réservé à PLLF :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Informations adhérents    | <input type="checkbox"/> Paiement adhésion PLLF           |
| <input type="checkbox"/> Autorisations signées     | <input type="checkbox"/> Paiement cotisation section      |
| <input type="checkbox"/> Règlement intérieur signé | <input type="checkbox"/> Certificat médical pour le sport |