



## ADHÉSION AU CPS 10 - SECTION TENNIS DE TABLE

### SAISON 2025 / 2026

Première adhésion au CPS 10  Renouvellement NOM Prénom Adresse Code postal Ville Mail Téléphone  En cochant cette case, vous acceptez de recevoir les lettres d'information du CPS 10 tennis de table et plus globalement du CPS 10. Merci de nous fournir une adresse mail valide.Date de naissance Lieu de naissance pour les adultes J'ai déjà eu une licence FFTT  
Voici son numéro Nationalité **Pour les adultes :** Compétition FFTT (FSGT incluse) ⇒ 200 € Critérium fédéral ⇒ +47 € Compétition FSGT ou Loisirs ⇒ 140 €Soit une cotisation de Moyens de paiement **Pour les jeunes :**

➤ Juniors (nés en 2007, 2008, 2009 ou 2010)

 Compétition FFTT ⇒ 200 €  Loisirs ⇒ 140 € Critérium fédéral ⇒ +34 €

➤ Cadets et Minimes (nés en 2011, 2012, 2013 ou 2014)

 Compétition FFTT ⇒ 175 €  Loisirs ⇒ 140 € Critérium fédéral ⇒ +34 €

➤ Benjamins et Poussins (nés en 2015 et après)

 Compétition FFTT ⇒ 160 €  Loisirs ⇒ 140 € Critérium fédéral ⇒ +22 € Raquette ⇒ +12 € Tee-shirt ⇒ +5 €Chèques Vacances ou coupons Réduc'Sport acceptés.  
Merci de privilégier le paiement par virement  
avec le libellé « Inscription Prénom NOM » (du joueur).

RIB : 30066 10771 00010673803 42

IBAN : FR76 3006 6107 7100 0106 7380 342

BIC : CMCIFRPP

Réduction : -20 € pour le 2e inscrit et -40 € sur le 3e inscrit et les suivants. -50 % pour les étudiants sup., chômeurs/RSA.

➤ Pour les jeunes (moins de 19 ans), merci de fournir ce [questionnaire de santé](#).➤ Pour les compétiteurs FFTT de plus de 40 ans, merci de fournir un certificat médical de non contre-indication au tennis de table pour la compétition lorsque vous changez de catégorie « vétérans » (V40, V45, V50, ...). Sinon, vous pouvez fournir ce [questionnaire de santé](#).➤ Pour tous les autres adultes, merci de fournir ce [questionnaire de santé](#).

Si vous ne répondez pas « Non » à toutes les questions de l'un des questionnaires de santé, vous devez fournir un certificat médical.

Fait le 

Signature



## AUTORISATION INDIVIDUELLE CPS 10 SECTION TENNIS DE TABLE SAISON 2025 / 2026

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

autorise le **CPS 10** à (cocher les cases) :

- Me photographier (ou photographier mon enfant),
- M'interviewer (ou interviewer mon enfant).

pour ses supports de diffusion (site internet [www.cps10.fr](http://www.cps10.fr), sa newsletter hebdomadaire, ses documents de présentation, ses affiches de tournoi).

Les photographies pourront être exploitées et utilisées par l'association sur tous les supports évoqués ci-dessus (site internet [www.cps10.fr](http://www.cps10.fr), sa newsletter hebdomadaire, ses documents de présentation, ses affiches de tournoi).

Le (ou la) bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies et/ou interviews susceptibles de porter atteinte à la vie privée, à la réputation de l'adhérent(e) et à l'intégrité morale et physique de l'adhérent(e).

Il s'efforcera de tenir au courant l'adhérent(e) à chaque parution ou diffusion des photographies et/ou interviews sur simple demande.

L'adhérent(e) se reconnaît entièrement rempli(e) de ses droits et ne pourra prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Pour l'interview/la photo, je demande à ce que (Cochez les mentions inutiles, le cas échéant) :

- Mon identité ne soit pas révélée,
- Mon visage soit flouté.

Fait à  le

**Signature de l'adhérent(e) (ou parent/tuteur)**  
précédée de la mention « bon pour autorisation »