



**BORDEREAU DE DEMANDE DE LICENCE**  
Saison 2015 -2016

Association  N°

Nom  Prénom

Date Naissance  Sexe  Nationalité   
(si étranger, préciser le pays)

Adresse

Code Postal  Ville

Téléphone  Téléphone portable

Courriel

Sauf opposition de sa part, les informations fournies par le licencié font l'objet d'un fichier informatique susceptible d'être communiqué par la FFTT à des fins commerciales ou associatives.

**NB :** avant le stage ou le premier jour, il vous faudra impérativement venir signer la fiche des conditions de licenciation FFTT 2015-2016 pour que nous puissions valider la licence et donc l'inscription au stage (document pas encore disponible à l'heure où nous imprimons).

Signature du responsable légal :

**Certificat médical**

(A remplir par le médecin examinateur ou joindre un certificat médical séparé)

Je soussigné(e),

Docteur :

N° ordre :

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 :



ASUL Lyon 8<sup>ème</sup> Tennis de Table  
www.asul8tt.com



# STAGES TENNIS DE TABLE & MULTI ACTIVITES JUILLET 2015



Stage N° 1 : du lundi 6 au vendredi 10 juillet

Stage N° 2 : du lundi 13 au vendredi 17 juillet\*

Stage N° 3 : du lundi 20 au vendredi 24 juillet

\*sauf mardi 14/07/15

**Infos :** Vincent DUPEUBLE : 06-63-57-73-80 / [v.dupeuble@asul8tt.com](mailto:v.dupeuble@asul8tt.com)



- **Dates :**
  - Stage N° 1 : du lundi 06 juillet au vendredi 10 juillet
  - Stage N° 2 : du lundi 13 juillet au vendredi 17 juillet (sauf mardi 14)
  - Stage N° 3 : du lundi 20 juillet au vendredi 24 juillet
- **Encadrement :**  
Entraîneurs BEES 1 ou 2, entraîneurs fédéraux de Tennis de Table, ou BAFA
- **Activité tennis de table:**  
Salle de Tennis de Table de l'espace 101,  
16 rue du commandant Pégout, 69008 LYON  
(Voisin du nouveau théâtre du 8<sup>ème</sup> et du CISL, parallèle au bd des Etats-Unis)

• **Horaires :** début : 8h45 / fin : entre 17h30 et 18h30 (selon les activités)

- **Contenu :**
  - 9h-12h : séance de tennis de table
  - 12h-14h : départ pour le lieu d'activité + repas
  - 14h-17h30 (ou 18h30) : activités

Les horaires exacts de fin de journée seront communiqués le 1er jour du stage.

- **Les activités :** Bowling, Piscine, Sports collectifs, Course d'orientation, Randonnée, Autres activités ...
- **Se munir :**
  - D'un repas froid,
  - De tickets TCL (trajets pour certaines activités)
  - De crème solaire, d'une casquette, d'un k-way, d'un maillot & d'une serviette de bain
- **Tarif :**
  - 1 journée = 25 €/jour (ou 12,5€ par demi-journée)
  - 2 journées = 23 €/jour (ou 11,5€ par demi-journée)
  - 3 ou 4 journées = 21 €/jour (ou 10,5€ par demi-journée)
  - 5 journées ou plus = 19 €/jour (ou 9,5€ par demi-journée)

**NB :** les enfants de moins de 8 ans ne peuvent s'inscrire qu'aux séances de tennis de tables les matins.

- **Inscription :**
  1. Remplir la **fiche d'inscription ci-dessous** et la déposer ou l'envoyer au siège du club **avant le 23 juin 2014**, accompagnée du **chèque de règlement**.
  2. Pour les joueurs ne possédant pas de licence de Tennis de Table :
    - Ajouter au chèque de règlement le **prix de la licence FFTT** :
      - né en 2001 ou après : 12€
      - né en 2000 ou avant : 18 €
    - Remplir la **demande de licence** FFTT au verso (dont l'encart certificat médical à compléter par votre médecin)
    - **Le premier jour du stage** : venir signer les conditions de licenciement FFTT 15-16

**NOM :** ..... **Prénom :** .....  
**Date de naissance :** ... / ... / ..... **Tél :** .....  
**Club (si déjà licencié FFTT) :** .....

Juillet 2015	Lun 06	Mar 07	Mer 08	Jeu 09	Ven 10	Lun 13	Mar 14	Mer 15	Jeu 16	Ven 17	Lun 20	Mar 21	Mer 22	Jeu 23	Ven 24
Matin (T de T)															
A-M (activités)															

Nombre de demi-journées : ..... soit ..... €

+ licence FFTT (si nouveau pratiquant) : ..... € = Total : ..... €

**Autorisation parentale :** je soussigné .....  
autorise mon enfant ..... à participer au stage organisé par l'ASUL Lyon 8 TT, autorise les organisateurs à prendre si besoin est toute décision médicale (hospitalisation, intervention chirurgicale, ...) rendue nécessaire par l'état de santé de mon enfant et m'engage dans ce cas à rembourser les frais pouvant en résulter. J'autorise l'ASUL Lyon 8 TT à prendre des photos ou vidéos de mon enfant dans le cadre des activités proposées.

Signature :