



## BORDEREAU DE DEMANDE DE LICENCE

Saison 2016-2017

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 2016-2017 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

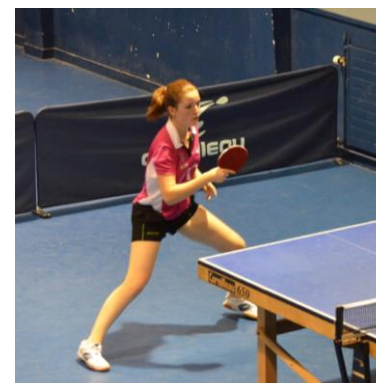
Cachet et signature du médecin :

ASUL Lyon 8<sup>ème</sup> Tennis de Table

[www.asul8tt.com](http://www.asul8tt.com)



# STAGES TENNIS DE TABLE & MULTI ACTIVITES JUILLET 2016



Stage N° 1 : du lundi 4 au vendredi 8 juillet

Stage N° 2 : du lundi 11 au vendredi 15 juillet\*

Stage N° 3 : du lundi 18 au vendredi 22 juillet

Stage N° 4 : du lundi 25 au vendredi 29 juillet

\*sauf jeudi 14/07/16

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



- **Dates :**
  - **Stage N° 1 :** du lundi 04 juillet au vendredi 08 juillet
  - **Stage N° 2 :** du lundi 11 juillet au vendredi 15 juillet (sauf jeudi 14)
  - **Stage N° 3 :** du lundi 18 juillet au vendredi 22 juillet
  - **Stage N° 4 :** du lundi 25 juillet au vendredi 29 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 :**

| Lundi             | Mardi                | Mercredi | Jeudi             | Vendredi |
|-------------------|----------------------|----------|-------------------|----------|
| Sports collectifs | Course d'orientation | Bowling  | Sports collectifs | Piscine  |

- **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 = 26 €/jour (ou 13€ par demi-journée)
  - 2 journées = 24 €/jour (ou 12€ par demi-journée)
  - 3 ou 4 journées = 22 €/jour (ou 11€ par demi-journée)
  - 5 journées ou plus = 20 €/jour (ou 10€ 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 20 juin 2016, 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 : 11€
    - né en 2000 ou avant : 17 €
  - 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 licenciation FFTT 16-17

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

| Période         | Semaine du .... au .... juillet 2016 |     |     |     |     | Semaine du .... au .... juillet 2016 |     |     |     |     |
|-----------------|--------------------------------------|-----|-----|-----|-----|--------------------------------------|-----|-----|-----|-----|
| Jours           | Lun                                  | Mar | Mer | Jeu | Ven | Lun                                  | Mar | Mer | Jeu | Ven |
| 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 :