

## ENGAGEMENT SAISON 2016-17

NOM : .....  
PRÉNOM : .....  
DATE DE NAISSANCE : .....  
ADRESSE : .....  
.....  
CODE POSTAL : ..... VILLE : .....  
TÉLÉPHONE : DOMICILE : ...../...../...../.....  
PORTABLE : ...../...../...../.....  
MAIL : .....@.....

*(Le mail est très important pour communiquer rapidement avec vous)*

TAILLE MAILLOT : .....

REVÊTEMENTS :

Coup droit : ..... Couleur : ..... Epaisseur : .....  
Revers : ..... Couleur : ..... Epaisseur : .....  
BOIS : ..... Forme : .....

PROFESSION :

PÈRE : ..... ENTREPRISE : .....

MÈRE : ..... ENTREPRISE : .....

**Document à retourner** au secrétariat de l'Amicale Bucaille Cercle Pongiste

Salle Mazurier - rue Léo LAGRANGE - 62200 BOULOGNE/MER

Tél. : 03 21 80 80 72

Mail : [pingabcp@free.fr](mailto:pingabcp@free.fr) - Site Internet : [abcpboulogne.clubgeo.com](http://abcpboulogne.clubgeo.com)

## AUTORISATION PARENTALE

*(pour les jeunes de moins de 18 ans)*

Je soussigné,.....  
Madame, Monsieur <sup>(1)</sup> .....  
Père, Mère, Tuteur <sup>(1)</sup> autorise mon fils, ma fille <sup>(1)</sup> .....  
à pratiquer le tennis de table au sein de l'ABCP pour la saison sportive  
2016/2017 et à se déplacer hors de la salle pour les compétitions et activités  
sportives et extra sportives.  
Fait à ..... le .....  
Signature

<sup>(1)</sup> Rayer la mention inutile

## DROIT À L'IMAGE

J'autorise le club à utiliser mon image ou celle de mon enfant sur le site internet,  
réseaux sociaux, presse et moyens de communications.

OUI  NON

Signature

## ENGAGEMENT SAISON 2016 - 2017

- ÉCOLE DU TENNIS DE TABLE  
 LOISIRS - JOUEURS EXTÉRIEUR  
 COMPÉTITION  
 HANDISPORT - SPORT ADAPTÉ

## CHAMPIONNAT PAR ÉQUIPE

- OUI     NON

## COMPÉTITIONS INDIVIDUELLES

- OUI     NON

- 34,50 € SÉNIORS / JUNIORS     4,10 € BENJAMINS / POUSSINS  
 20 € CADETS  
 9,50 € MINIMES

**Nous vous rappelons que votre engagement est souscrit pour la saison entière et que votre licence ne sera délivrée qu'après le paiement de la cotisation.**

L'engagement au club implique l'acceptation sans réserve du règlement intérieur.

Vos souhaits : .....

.....

.....

ALLERGIES, TRAITEMENT MÉDICAL ÉVENTUEL, OBSERVATIONS :

.....

.....

.....

À ..... le .....

Signature

## PIÈCES À FOURNIR

- 1 - Le certificat médical : il est obligatoire quel que soit la pratique sportive choisie. **(le certificat médical peut être rempli par votre médecin traitant ou par un médecin du sport)**
- 2 - La cotisation : **ELLE COMPREND** : La licence, l'assurance, l'adhésion au club, la fourniture de balles pour les entraînements.
- 3 - Une photo d'identité pour les **nouveaux adhérents**.

## TARIFS POUR LA SAISON 2016 - 2017

ADULTES / JUNIORS	120 €
CADETS	98 €
MINIMES / BENJAMINS / POUSSINS	94 €
LOISIRS & JOUEURS EXTÉRIEUR	80 €
MEMBRES DU COMITÉ / ARBITRES NON JOUEURS	30 €
SECTION HANDISPORT	120 €
<b>1ère Adhésion Découverte École T.T. / Baby Ping</b>	60 €
<b>À partir du 2ème joueur de la même famille vivant sous le même toit, une réduction vous est offerte.</b>	<b>Réduction</b>
<b>Né s'applique pas aux membres du comité et arbitres non joueurs.</b>	<b>25 €</b>

Je souhaite être informé et recevoir par messagerie :

Les tournois     OUI     NON

Le pongiste.net     OUI     NON

# INTERSPORT®

**FBC CONCEPT**  
INSTALLATION FROID BIÈRE CUISINE

**DEMUSELLE**  
Pas de Calais

**LAURENT**  
AUTOMOBILES

**F.F.T.T.**  
Fédération Française

COMMUNAUTÉ  
d'agglomération  
de la Somme

COMMUNAUTÉ  
d'agglomération  
de la Somme

**Pas-de-Calais**  
Le Département

**b**  
boulagne  
300 m<sup>2</sup>