

**LIGUE RHONE ALPES TENNIS DE TABLE. SAISON 2010/2011. Demande de licence**

**Volet 1 demande de licence à conserver au club**

**N° club : 01420160 Club : TT Pontrambertois**

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ nation : \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ sexe \_\_\_\_\_ catég. : \_\_\_\_\_

En cas de reprise d'activité, indiquez  
- le dernier classt connu (points et année) :  
- les éventuelles qualifications (JA, technicien) :

Adresse \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ portable \_\_\_\_\_

Adresse mail \_\_\_\_\_

renouvellement licence N° \_\_\_\_\_  Mutation

1<sup>ère</sup> demande de licence

Précisez le type de licence :

licence traditionnelle (compétition)

licence promotionnelle (loisir)

**date** \_\_\_\_\_

**Signature du titulaire :**

**ou représentant légal :**

CERTIFICAT MEDICAL – indispensable pour toute demande

Je soussigné(e) docteur \_\_\_\_\_

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 :**

**Volet 2 à envoyer à la ligue avec le volet 3**

La prise de la licence FFTT contient l'assurance « COVEA RISKS » qui garantit l'ensemble des licenciés de la Fédération Française de Tennis de Table. Merci de dater et signer à l'emplacement prévu .

*Par la présente, je déclare avoir pris connaissance  
- de l'extrait des conditions générales d'assurance proposées par la FFTT, figurant sur le site web de la FFTT, adresse [www.fftt.com](http://www.fftt.com) rubrique « administratif », onglet « le contrat d'assurance » et souscrire l'assurance de base.*

*- des garanties complémentaires (options or, argent et bronze) proposées par l'assureur fédéral, présentées ci-dessous. Le formulaire de souscription est disponible en consultation et téléchargement sur le site web de la FFTT, adresse [www.fftt.com](http://www.fftt.com) rubrique « administratif », onglet « le contrat d'assurance ». il est également disponible par écrit auprès du responsable de votre club, et sur simple demande auprès de votre comité, ligue ou de la FFTT.*

Tarif des garanties complémentaires (montant des capitaux complémentaires venant s'ajouter à ceux du contrat de base (âge limite à 70 ans pour les garanties décès-invalidité).

	BRONZE	ARGENT	OR
Capital décès	7 600 €	15 300 €	23 000 €
Capital invalidité en cas d'accidents corporels	15 300 €	30 500 €	46 000€
Indemn journalière. Franchise 3 jrs. Durée maxi 365 jrs. Age : à partir 16 ans et moins de 65 ans	Néant	15 €	23 €
Frais médicaux	-	-	50 % régime conventionné SS
Cotisation complémentaire	7 €	13 €	19 €

**date** \_\_\_\_\_

**Signature du titulaire :**

**ou représentant légal :**

Catégorie	Né(e) en .:
<input type="checkbox"/> poussin	2002 et apr
<input type="checkbox"/> Benj.	2000/2001
<input type="checkbox"/> minime	1998/99
<input type="checkbox"/> cadet	1996/97
<input type="checkbox"/> junior	1993-94-95
<input type="checkbox"/> sen-vet	1992 et av

**Volet 3 demande de licence à envoyer à la ligue**

**N° club : 01420160 Club : TT Pontrambertois**

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ nation : \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ sexe \_\_\_\_\_ catég. : \_\_\_\_\_

En cas de reprise d'activité, indiquez  
- le dernier classt connu (points et année) :  
- les éventuelles qualifications (JA, technicien) :

Adresse \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ portable \_\_\_\_\_

Adresse mail \_\_\_\_\_

renouvellement licence N° \_\_\_\_\_  Mutation

1<sup>ère</sup> demande de licence

Précisez le type de licence :

licence traditionnelle (compétition)

licence promotionnelle (loisir)

**date** \_\_\_\_\_

**Signature du titulaire :**

**ou représentant légal :**

CERTIFICAT MEDICAL – indispensable pour toute demande

Je soussigné(e) docteur \_\_\_\_\_

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 :**