



# Inscriptions RAC Tennis de Table

**Saison 2018-2019**

## **Permanences (au gymnase Pasteur) pour les inscriptions et ré-inscriptions :**

- ▶ **Du Lundi 20 au Jeudi 23 Août 2018 : de 14h à 20h**
  - + Stage de reprise gratuit, ouvert à tous
- ▶ **Salle fermée du vendredi 24 inclus au dimanche 26 Août inclus**
- ▶ **Lundi 27 et Jeudi 30 Août 2018 : de 19h à 21h**
- ▶ **Salle fermée du vendredi 31 Août inclus au dimanche 02 Septembre inclus**
- ▶ **Le Lundi 03 septembre 2018 de 18h à 21h** (+ jeux libres)
- ▶ **Le mardi 04 septembre 2018 de 18h à 21h** (+ jeux libres)
- ▶ **Le Mercredi 05 septembre 2018 de 14h à 20h30** (+ jeux libres)
- ▶ **Le Jeudi 06 septembre 2018 de 18h à 20h** (+ jeux libres)
- ▶ **Salle fermée du Vendredi 07 inclus au dimanche 09 Septembre inclus**

## **Démarrage de la saison :**

- ▶ **Séances de jeux libres** « organisées » les **20, 23, 27 et 30 août (20h-22h)**
- ▶ **Forum des associations le dimanche 9 septembre 10h-18h** (parc Michel Ricard)
- ▶ **Le Lundi 10 septembre 2018 : démarrage de tous les entraînements** dirigés selon planning hebdomadaire, (mais effectifs non définitifs)
- ▶ **Stage de reprise (pour les adhérents compétiteurs uniquement) :**  
**Samedi 15 et Dimanche 16 septembre 2018**, au gymnase Pasteur (contactez les entraîneurs, [inscriptions à la salle](#))

## **Dossier d'inscription (documents téléchargeables sur : [www.rueil-ping.fr](http://www.rueil-ping.fr)):**

- ▶ Le formulaire d'adhésion au **RAC Tennis de Table**
- ▶ Le formulaire d'adhésion au **RAC Omnisports**
- ▶ **Obligatoire : Certificat Médical** d'aptitude à la pratique **du Tennis de Table, ou l'attestation de l'auto-questionnaire médical** (seulement si un certificat médical a été présenté la saison dernière !)  
**Sans présentation d'un des 2 documents, aucune inscription ne sera validée, et l'accès aux séances d'entraînement ne sera pas autorisé !**
- ▶ le **règlement financier**, et une **photo d'identité** (pour les nouveaux adhérents) compléteront le dossier d'inscription.

**NB :** Il est possible de régler la cotisation (tout ou partie) avec les **P@ss+**, les « **Coupons Sports** », les « **Chèques Vacances** » : se renseigner lors de l'inscription.

# Planning / RUEIL AC - Tennis de Table / Saison 2018-2019

LUNDI		MARDI		MERCREDI			JEUDI		VENDREDI		SAMEDI		DIMANCHE
FP	JA	JA	JD	JA	JD	FP	JA	JD	JA	JD		JD	
				13:45 Jeunes 7-11 ans 14:45 Trav indiv.									10:00 Jeux Libres 11:45 Jeunes 7-11 Loisir 12-16 ans 14:00 Jeux Libres 17:00 Compétitions individuelles ou par équipes 17:00 (exceptionnellement)
				13:45 Baby Ping 4-7 ans 14:45 Initiés 7-11 ans 16:15 Initiés 12-16 ans 17:45 Jeunes 7-11 ans									
				14:45 Jeunes 7-11 ans 16:15 Loisir Jeunes 12-16 ans 17:45 Jeunes 7-11 ans									
				17:10 Jeunes Espoirs 7-11 ans 18:30 Elite Jeunes A 20:00 Sén. Compétitions Niv 1 + 2									
18:00 Confirmés 20:00 Sén. Compétitions Niv 1 + 2		18:00 Elite jeunes A + B 20:00 Equipe 1 Equipe 2		18:00 Elite Jeunes A 20:00 Sén. Comp. Niv. 1			17:10 Jeunes Espoirs 7-11 ans 18:30 Sén. Adaptés 20:15 Sén. Loisir		17:10 Trav indiv. 18:30 Trav indiv 20:00 Compétitions Seniors par équipes		17:00 Compétitions individuelles ou par équipes 18:30 Loisir Jeunes 12-16 ans 20:00		14:00 Jeux Libres 17:00
20:15 Sén. Compétitions Niv 1 + 2 22:00		20:15 Sén. Compétitions Niv 2 22:00		20:15 Sén. Comp. Niv. 1 22:00			20:15 Sén. Loisir 22:00		20:00		20:00		
22:00 ««		22:00 ««		22:00 ««			22:00 ««		22:00		22:00		

**Gymnase Pasteur**  
 42 Rue des 18 Arpents  
 92 Rueil-Malmaison

Début	
	Type de séance
Fin	

Communication parents  
 Rangement / Installation

Version 1 du 22 avril 2018



# RUEIL ATHLETIC CLUB TENNIS de TABLE

## Adhésion Saison 2018-2019

**Photo  
Identité**  
Nouveaux  
adhérents  
uniquement

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  M /  F Nationalité : \_\_\_\_\_  
 Représentant Légal, Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Qualité : \_\_\_\_\_  
 (Pour les enfants de moins de 16 ans) (Père, Mère, Tuteur, ...)  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_  
 Email (Lisible, svp) : \_\_\_\_\_

Catégories et Activités [1]	Cotisation de base (dont Licence FFTT incluse)	[2] Entraîn. Supplém.	[3] Champ. Indiv.	S/Total
<b>Baby-Ping (5-7 ans)</b> Né(e) entre 2011 et 2013	112 €			=
<b>Poussin / Benjamin</b> Né(e) en 2010 et après / 2008-2009	195 €	+ 62 €	+ 28 €	=
<b>Minime / Cadet / Junior</b> 2006-2007 / 2004-2005 / 2001-2003	195 €	+ 62 €	+ 39 €	=
<b>Sénior / Vétéran</b> Né(e) de 1979 à 2000 / 1978 et avant	200 €	+ 62 €	+ 50 €	=
<b>Sénior sport adapté</b> Séance unique du Jeudi soir	135 €			=
<b>Joueur licencié "extérieur"</b> (Pour 1 séance hebdo uniquement)	> 1700 points : 50 € < 1699 points : 100 €	N° de licence : _____		=
<b>Membre Coséc</b>	100 €		+ 50 €	=
<b>Polo du Club :</b> OBLIGATOIRE pour tous les joueurs engagés en compétition. (Article 3.2.2.8 du règlement FFTT)	18 €	X _____		=
<b>Raquette initiation/perfectionnement</b> (Modèle validé par nos cadres techniques)	42 €	X _____		=
<b>Stagiaire Extérieur</b> (Tarif à la demi-journée, ou forfait semaine)	Montant total _____	Stage de : _____		=
<b>Réductions</b>				-
<b>Pour 2ème adhérent de la même famille</b> (hors Baby Ping).....		-25 €		-
<b>Demandeur d'emploi</b> (sur justificatif uniquement).....		-25 €		-
<b>Déduction prorata temporis</b> (voir règles internes selon dates).....		- €		-
				=
		<b>TOTAL :</b>		<span style="border: 2px solid red; padding: 2px;">_____</span>

[1]: Entourer la/les case(s) souhaitée(s)      [2] Option : Plusieurs entraînements par semaine (maxi 3)      [3] Option : Engagement Crit Fédéral

Dans l'hypothèse où je ne pourrais le faire moi-même, j'autorise mon enfant à voyager (pour des compétitions à l'extérieur de Rueil) dans le véhicule d'un autre parent ou d'un entraîneur.  
 Le RAC Tennis de Table est susceptible de mentionner vos noms et prénoms ou de faire apparaître votre photo sur les moyens de communication de la section, à savoir : tableau d'affichage, magazine et publication, site Internet de la section. Si vous souhaitez ne pas être cité ou ne pas paraître dans ces publications éventuelles, merci de le préciser ci après :  
 La présentation du certificat médical (ou de l'attestation de l'auto-questionnaire médical) est maintenant obligatoire pour participer à toute séance d'entraînement !

Lu et approuvé, fait à Rueil le :      /      /      Signature : \_\_\_\_\_  
 (parents pour -16 ans)

### Cadre réservé au RAC TT :

#### Règlement :

- Espèces : .....€  
 Chèque : .....€ (Ordre Rac TT)  
 Chèques Vacances : .....€  
 Pass + : .....€ ( ou  Chèque caution : .....€.)  
 Autre : .....€

Séance (indexe) /horaires entrainement : \_\_\_\_\_

Demande attestation CE

Observations / Commentaires :

#### Vérification pièces du dossier

- Certificat médical / Attestation**  Non  
 **Cotisation / Règlement**  Non  
 **Formulaire adhésion RAC**  Non  
 **Photo identité**  Non

- Licence :**  Tradi  Promo  Déjà Lic.  
**Compétitions :**  Cht de France  Cht de Paris  Crit. Fédéral

Date d'adhésion : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  Renouveau  Nouveau



# RUEIL ATHLETIC CLUB

## CLUB OMNISPORTS

Agréé Jeunesse et Sports  
n°92-S-235

SIEGE SOCIAL – SECRETARIAT : 312, avenue Napoléon Bonaparte 92500 RUEIL-MALMAISON  
Tél. 01 47 51 19 42 – Fax 01 47 32 11 48 – e-mail : rueil.athletic.club@wanadoo.fr

Bulletin d'adhésion à la section \_\_\_\_\_ du **RUEIL ATHLETIC CLUB**

NOM : ..... Prénom : ..... Date de naissance |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

Représentant légal : NOM : ..... Prénom : ..... Qualité : .....  
(pour un enfant de moins de 16 ans) (Père, Mère, Tuteur, ...)

Adresse de l'adhérent : N° |\_|\_|\_| Rue .....  
Code postal |\_|\_|\_|\_|\_| Ville .....

Téléphone : Adhérent |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Représentant légal |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

(1) Membre : ACTIF, HONORAIRE, DIRIGEANT, ENTRAINEUR

(1) Nouvelle ADHESION, RENOUVELLEMENT

(1) Rayer les mentions inutiles

**Le ou la signataire reconnaît avoir pris connaissance des statuts et règlement intérieur du RUEIL ATHLETIC CLUB (disponibles au siège et sur le site [rueil-ac-sports.fr](http://rueil-ac-sports.fr)) ainsi que du détail des garanties offertes par la police d'assurance liée à la licence fédérale et l'information relative à la possibilité de souscrire des garanties complémentaires.**

Lu et approuvé  
(mention manuscrite)

Signature

Date de l'adhésion |\_|\_| |\_|\_| 20|\_|\_|

(Représentant légal pour  
les enfants de – 16 ans)

Le Club Omnisports est couvert par une assurance RC N°10240799/R MACIF.

Ces documents sont consultables au siège social du lundi au jeudi de 9h à 12h et de 14h à 18h et le vendredi de 9h à 12h ainsi que de 14h à 19h.

## QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Vous pouvez répondre à cet autoquestionnaire si vous avez un certificat médical datant de moins de 3 ans (postérieur au 30 juin 2016), et si vous avez été licencié en continu depuis cette date, avec la mention "certificat médical présenté"

	Répondez aux questions suivantes par oui ou par non. Durant les 12 derniers mois :	Oui	Non
<b>1</b>	Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2</b>	Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3</b>	Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4</b>	Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>5</b>	Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>6</b>	Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour :</b>			
<b>7</b>	Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.), survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>8</b>	Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>9</b>	Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

**Si vous avez répondu NON à toutes les questions :**

Ainsi il n'est pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique du Tennis de Table.

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez en remplissant le coupon ci-dessous, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

**Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :**

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

**Ce questionnaire est confidentiel et ne doit être remis qu'à un médecin si nécessaire.**

## ATTESTATION

(coupon à découper et à joindre avec la demande de licence)

Je soussigné :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

N° de licence : \_\_\_\_\_

Déclare avoir précédemment fourni un certificat médical daté de moins de 3 ans à ce jour et atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé.

Je sais qu'à travers cette attestation, et comme cela est précisé dans la circulaire administrative de la FFTT, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFTT ne pourra être recherchée.

Certificat médical précédent :

Date : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nom du médecin : \_\_\_\_\_

Date et signature du titulaire ou du représentant légal