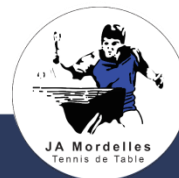




SAISON 2026 - 2027



JA Mordelles Tennis de Table

Dossier d'inscription

Dossier et documents à envoyer/remettre à :

jamordellestt.contact@gmail.com

ou un membre du bureau

Mémo des documents à retourner remplis et signés :

- ☐ Le présent document
- ☐ L'auto-questionnaire médical (adhérent né avant 2008) ou le certificat médical
- ☐ Le formulaire de droit à l'image
- ☐ La charte du pongiste
- ☐ L'autorisation « parentale » (pour les joueurs mineurs)
- ☐ Le règlement de l'inscription (à l'ordre de la JA MORDELLES TT)

Informations Joueur

NOM : Prénom :

Date de Naissance : Lieu de Naissance :

N°Licence FFTT (si déjà licencié) :

Adresse :

Code Postal : Commune :

.....



Domicile :



Portable :

E-mail (obligatoire) :

Informations responsable légal pour les mineurs (parents, tuteur) :

NOM : Prénom :

 Portable (si différent) :

 Travail (facultatif) :

Participation au Championnat par équipes :

- Adultes (mardi soir) : ☐ OUI ☐ NON

- Adultes (samedi soir) : ☐ OUI ☐ NON

- Jeunes (samedi après-midi) : ☐ OUI ☐ NON

Autres participations :

- au Critérium Fédéral : ☐ OUI ☐ NON

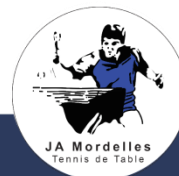
Niveau lors du dernier tour (saison précédente) :

- au Circuit des Jeunes (réservé aux jeunes débutants) : ☐ OUI ☐ NON

L'adhérent désire se voir délivrer une attestation d'inscription : ☐ OUI ☐ NON



JA Mordelles Tennis de Table



Charte du pongiste

Pourquoi cette charte?

Cette charte s'adresse à tous les licenciés de la JAM Mordelles Tennis de Table. La signature de votre licence vous donne des droits et des devoirs.

LE RESPECT DE CETTE CHARTE A POUR OBJECTIF DE GARANTIR L'ESPRIT SPORTIF, LA CONVIVIALITE ET L'IMAGE DE VOTRE CLUB.

Rappels

Le pongiste Mordelais représente l'image de son club et de son sport.

Il doit se comporter en sportif fair-play, respectueux et responsable, autant envers ses adversaires qu'envers ses partenaires de club et encadrants.

Les droits du joueur :

- bénéficier de créneaux d'entraînements libres et/ou dirigés réguliers
- bénéficier d'un accès à la compétition (par équipe ou individuelle)

Les devoirs du joueur :

- *Il respecte les autres personnes qui l'entourent*
- *Il respecte le matériel mis à disposition (tables, séparations, marqueurs...)*
- *Il pratique le tennis de table en tenue adéquate : "short + t-shirt + chaussures de salle", lors des entraînements et aux compétitions*
- *Il se présente à l'heure aux entraînements dirigés et aux compétitions*
- *Il prévient suffisamment à l'avance de ses retards et/ou absences pour les entraînements ou les compétitions où il s'est engagé.*
- *Il respecte son adversaire et ne l'insulte pas durant un match, ni après*
- *Il ne s'énerve pas en jouant, même lorsqu'il perd un point, car cela ne sert à rien si ce n'est à le déconcentrer*
- *Il s'excuse lors d'un point gagné avec le filet ou touchant un bord de table*
- *Il serre la main de son adversaire en fin de match, ainsi qu'à l'arbitre et au(x) coach(s) adverse(s) éventuel(s)*
- *Il accepte la défaite afin de pouvoir progresser, car on apprend autant d'une défaite que d'une victoire*
- *Il écoute les conseils et consignes de ses entraîneurs et coaches*
- *Il participe à la vie du club*

Rappel aux parents (pour les joueurs mineurs) :

La section tennis de table a pour vocation de former votre enfant à la pratique du Tennis de Table (en loisir ou en compétition) et vise à son épanouissement personnel dans cette activité, elle ne relève donc pas de la garderie !!!

Il est également rappelé que l'ensemble des déplacements pour les diverses compétitions où il se sera engagé reste à votre charge.

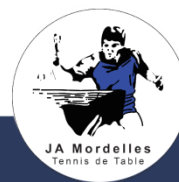
Les sanctions :

En cas de manquement à ces règles, le club pourra être amené à prendre des sanctions envers le joueur fautif après entretien (joueur – entraîneur – dirigeant - parents) qui pourra aller de l'avertissement à l'exclusion temporaire ou définitive de la section Tennis de Table.

Signature joueur et Signature responsable légal (pour les mineurs)



JA Mordelles Tennis de Table



Autorisation « Parentale » Pour les mineurs

Je soussigné(e) (père, mère, tuteur) :

NOM Prénom

Autorise mon enfant :

NOM Prénom

A rentrer seul après les entraînements : ☐ OUI ☐ NON

Et donne pouvoir aux responsables de la JAM Tennis de Table pour prendre en mon nom toutes décisions qu'ils jugeront utiles en cas de problèmes de santé (appel médecin, transport hôpital, ...)

☐ OUI ☐ NON

Allergie(s) connue(s) :

Autres informations :

.....
.....
.....

Date et signature précédées de la mention manuscrite :

« Lu et approuvé pour autorisation parentale »

EN CAS D'URGENCE PREVENIR :

(1) M. Mme :

Domicile : Travail :

Portable :

(2)* M. Mme :

Domicile : Travail :

Portable :

** facultatif*

Compléments d'informations éventuels :

.....
.....
.....



Formulaire de droit à l'image
Autorisation d'utilisation de photos et de vidéos



JA Mordelles Tennis de Table

Dans le cadre des activités sportives, extra-sportives et pédagogiques de la JA Mordelles Tennis de Table, des photographies et/ou vidéos des adhérents peuvent être prises et être utilisées pour différentes publications (presse, plaquette, site internet, communication interne...).

Conformément à la législation concernant le droit à l'image, nous sollicitons donc votre autorisation écrite (joueur ou parents/tuteur pour les adhérents mineurs).

Je soussigné(e) :

NOM : Prénom :

Nom et Prénom de l'enfant (si l'adhérent est mineur) :

Reconnais avoir pris connaissance de mes droits concernant la publication et l'utilisation de photographies et/ou vidéos des adhérents

&

☐

Autorise la publication et l'utilisation de celles-ci par la JA Mordelles Tennis de Table dans le cadre de ses activités et ses événements sportifs.

☐

N'autorise pas la publication et l'utilisation de celles-ci par la JA Mordelles Tennis de Table dans le cadre de ses activités et ses événements sportifs.

Fait à : le :

Signature (joueur ou parents/responsables légaux pour les mineurs)

Questionnaire de Santé pour Mineur

Vous pouvez répondre à cet autoquestionnaire si êtes mineur au moment de la prise de la licence

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille ☐ un garçon ☐

Ton âge: ans

Répondez aux questions suivantes par oui ou par non.

		Oui	Non
Durant les 12 derniers mois :			
1	Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	☐	☐
2	As-tu été opéré(e) ?	☐	☐
3	As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	☐	☐
4	As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	☐	☐
5	As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	☐	☐
6	As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	☐	☐
7	As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	☐	☐
8	As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐
9	As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	☐	☐
10	As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	☐	☐
11	As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	☐	☐
12	As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	☐	☐
Depuis un certain temps : (plus de 2 semaines)			
13	Te sens-tu très fatigué(e) ?	☐	☐
14	As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	☐	☐
15	Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	☐	☐
16	Te sens-tu triste ou inquiet ?	☐	☐
17	Pleures-tu plus souvent ?	☐	☐
18	Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	☐	☐
Aujourd'hui :			
19	Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	☐	☐
20	Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	☐	☐
21	Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	☐	☐
Questions à faire remplir par tes parents :			
22	Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	☐	☐
23	Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	☐	☐
24	Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	☐	☐

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié et de son représentant légal.

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 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.

Je soussigné :

NOM : _____

PRENOM : _____

N° de licence : _____

déclare 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.

Date et signature du joueur mineur

Date et signature du représentant légal obligatoire