



BULLETIN INSCRIPTION PING SANTE / BIEN ÊTRE

SAISON 2024 / 2025

Association PSA Aix / Vienne

Affiliée à la Fédération Française de Tennis de Table
(N°10870101)

Avec prescription médicale

Prescripteur :

Sans prescription médicale

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance (ville/code postal) :

Sexe : M F

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone : fixe _ _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ -

mobile _ _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ -

Mail :

- **DROIT à l'IMAGE** : J'autorise le club à diffuser sur son site internet et/ou sur les réseaux sociaux du club (Facebook) des photos prises lors des différentes activités aux fins de promouvoir notre association et notre discipline sportive.

OUI NON

- J'atteste avoir pris connaissance du **règlement intérieur** et des **conditions d'assurance** consultables sur le site internet du club (<http://club.sportsregions.fr/psaix/>, rubrique INFOS PRATIQUES, puis documents)

JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- 1 certificat médical (de moins de 3 mois)
- Chèque à l'ordre de PSA Aix/Vienne ou espèces ou CB (via notre site internet)
 - 55 € pour licence loisir

Signature

PSA AIXE SUR VIENNE TENNIS DE TABLE

SIRET : 53376249800012

Tél : 06 48 24 76 97

<http://club.sportsregions.fr/psaix/>

