

PingPong Club Saint-Sébastien

Fiche d'inscription saison 2026 / 2027

Pour toute inscription, nous vous demandons de bien vouloir fournir les pièces suivantes :

- **ce formulaire intégralement complété,**
- **un certificat médical daté après le 1^{er} juin 2026 ou de l'attestation du questionnaire de santé,**
- **règlement correspondant à la formule choisie**

Nom Prénom Né(e) le Sexe

Adresse

Tél E-mail (en majuscules)

Profession (joueur(se), parents)

J'autorise le PPCSS à publier des photos me concernant, dans le cadre des activités sportives, sur Internet et/ou sur tout support de communication du club.

FORMULE VALIDE	Tarif	Cocher
Baby ping (Accès illimité à la salle avec ou sans entraînement dirigé)	175 €	<input type="checkbox"/>
Loisir (Accès illimité à la salle avec ou sans entraînement dirigé)	190 €	<input type="checkbox"/>
Loisir Retraité (accès illimité à la salle, sans entraînement dirigé)	135 €	<input type="checkbox"/>
Compétition (accès illimité à la salle, avec ou sans entraînement dirigé)	205 €	<input type="checkbox"/>
Participation au championnat par équipe Jeunes <input type="checkbox"/>	Participation au championnat par équipe Adultes <input type="checkbox"/>	
	Titulaire (s'engage à faire tous les matchs) <input type="checkbox"/>	
Supplément Critérium Fédéral (Joindre obligatoirement un chèque de caution de 15 euros à l'ordre du PPCSS)		
Critérium Benjamins/Poussins > 2015	31.50 €	<input type="checkbox"/>
Critérium Minimes 2014 - 2015	35.50 €	<input type="checkbox"/>
Critérium Cadets/Juniors 2008 - 2013	41.50 €	<input type="checkbox"/>
Critérium Séniors/Vétérans	54 €	<input type="checkbox"/>
Joueur licencié dans un autre club (licence à présenter lors de l'inscription)	100 €	<input type="checkbox"/>

FORMULE HANDISPORT	Tarif	Cocher
<input type="checkbox"/> Handicaps orthopédiques <input type="checkbox"/> Paraplégiques <input type="checkbox"/> Handicaps neurologiques d'origine périphérique <input type="checkbox"/> IMC <input type="checkbox"/> Handicaps neurologiques évolutifs <input type="checkbox"/> Hémiparalysés <input type="checkbox"/> Autres (merci de préciser) :		
Accès illimité à la salle, entraînement dirigé, loisir ou compétition handisport	165 €	<input type="checkbox"/>
Compétition Handisport & Valide	250 €	<input type="checkbox"/>

Réduction famille nombreuse (à partir de 3), appliquée à chaque membre du même foyer	-15 €	<input type="checkbox"/>
Préciser les noms et prénoms des autres membres de la famille : 1) _____ 2) _____		
"DON" consenti au PPCSS à titre de Mécénat ouvrant Droit à une Réduction (66 % du Don) de votre Impôt sur le Revenu dans le cadre de l'Article 200 du CGI		
Souhaitez-vous une attestation du règlement de votre licence :		<input type="checkbox"/>

Total à régler à l'ordre du PPC St Sébastien →

A quelle(s) action(s) seriez-vous prêts à participer pour la vie du PPCSS ?

- | | | |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Accompagner / Coacher les jeunes | <input type="checkbox"/> Tenir le bar lors des compétitions | <input type="checkbox"/> Aider à l'organisation d'évènements spectacle |
| <input type="checkbox"/> Être arbitre de club | <input type="checkbox"/> Entretien du matériel / du bar / ... | <input type="checkbox"/> Autre : |
| <input type="checkbox"/> Relancer lors des entraînements | <input type="checkbox"/> Aide à la recherche de sponsor | |

Aucune licence ne sera déposée auprès du Comité sans un dossier complet.

L'adhérent ou le représentant légal reconnaît que l'adhésion au Club PPCSS entraîne l'acceptation du règlement intérieur.

Le représentant légal doit s'assurer de la présence de l'entraîneur lors de l'entraînement ou d'un encadrant adulte lors de la compétition de son enfant.

Président : 06.25.68.20.34 - **Trésorier** : 06.74.73.67.64 - **Secrétaire** : 06.04.06.22.41 - www.ppcss.fr