



# Amicale Pongiste d'Ozoir

## Adhésion Saison 2021/2022

www.apozoir.fr  
apozoir@gmail.com

Je soussigné(e) Nom : Prénom :  Homme  Femme  
Date de naissance: Sexe :  
Adresse :  
Code Postal : Ville :  
Coordonnées de l'adhérent ou du représentant légal Tél : Email :

- J'accepte de me conformer aux statuts et au règlement intérieur de l'APO (voir le "Dossier Adhérent").
- J'autorise l'APO à utiliser mon image ou celle de mon enfant sur : facebook.com/apozoir77, apozoir.fr, ou la presse.
- Je m'assure de la présence effective de l'entraîneur de l'APO ou d'un "Responsable de Salle" de l'APO, avant de laisser mon enfant au gymnase.
- Je me rends sur le lieu de compétition par mes propres moyens, ou en covoiturage.

**Réinscription (Remise COVID):**

**Nouvelle inscription (Tarif normal):**

### Compétition + Entraînement + Loisir

- |                                                 |     |                                                 |     |
|-------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> Adultes et Junior      | 120 | <input type="checkbox"/> Adultes et Junior      | 200 |
| <input type="checkbox"/> Catégories inférieures | 100 | <input type="checkbox"/> Catégories inférieures | 160 |

### Entraînement + Loisir (non compétiteur)

- |                                                        |     |                                                        |     |
|--------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> Adulte                        | 110 | <input type="checkbox"/> Adulte                        | 180 |
| <input type="checkbox"/> Jeune                         | 90  | <input type="checkbox"/> Jeune                         | 140 |
| <input type="checkbox"/> Handicapés (Sur justificatif) | 45  | <input type="checkbox"/> Handicapés (Sur justificatif) | 85  |

### Loisir (non compétiteur et sans entraînements)

- |                                 |    |                                 |     |
|---------------------------------|----|---------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> Adulte | 60 | <input type="checkbox"/> Adulte | 120 |
| <input type="checkbox"/> Jeune  | 60 | <input type="checkbox"/> Jeune  | 120 |

- Résident Hors OZOIR LA FERRIÈRE (Majoration Municipale): +30
- Réduction Famille: -10

**Montant total:** €

- Je règle  En espèces  Par chèque
- Je souhaite une attestation de paiement
- Je participe au Championnat Départemental Adultes
- Je participe au Championnat de Paris

**Joindre un Certificat Médical de « Non contre-indication au Tennis de Table (ou sport) en compétition »  
Ou votre Auto-Questionnaire si votre précédent CM date de moins de 3 ans.**

Signature de l'adhérent ou du représentant légal :