

AMO MER TENNIS DE TABLE

ADHESION SAISON 2024-2025

Nous vous invitons à procéder à votre inscription en ligne. Vous pourrez régler votre licence par paiement bancaire. Pour ce faire, scannez le QR Code ou cliquez sur ce [lien](#).



CONTACT

06 52 19 10 99

AMO-MER-TT@ORANGE.FR



AMO MER
TENNIS DE TABLE

TARIFS 2024-2025

Né entre 2014 et 2020, Loisirs et Sport adapté (adultes)	105 €
Né entre 2006 et 2013 et avant 2006 (étudiant)	130 €
Né avant 2006	155 €
1 ^{ère} licence féminine	55 €

Gratuit pour les mamans des licenciés la première année et tarifs dégressifs pour les familles (2^{ème} licence = -10%, 3^{ème} licence = -20% ...).

Païement possible de la licence en plusieurs fois par chèques, bons « passeport temps libre » de la CAF 41, coupons sport ANCV ou par les aides des Comités d'Entreprise.

Possibilité, sous conditions, de déduire du prix de la licence les aides de la Commune « CESAM » et de l'Etat « Pass'Sport ». Pour « Yep's » et le chèque sport-culture du Département, leur reconduction n'est pas encore assurée.

Autorisations

J'autorise les éducateurs, les licenciés ou les parents des licenciés du club à transporter mon enfant à bord de leur véhicule lors des compétitions se déroulant à l'extérieur du club ou pour se rendre aux entraînements.

OUI

NON

J'accepte que des photos et des vidéos soient prises durant l'année pour qu'elles apparaissent dans la presse et sur les différents outils de communication du club (site internet, pages Facebook & Instagram, ...)

OUI

NON

J'ai lu et j'accepte la charte du licencié du club

OUI

NON

Signature du joueur ou de son représentant légal

Inscription à remettre au gymnase avant le 01/10/2024 accompagnée des autres pages ci-après.



AMO MER
TENNIS DE TABLE

FICHE D'ENGAGEMENT COMPETITIONS 2024-2025

(à remplir si vous avez répondu oui
à la dernière question du bulletin d'adhésion)

Nom :

Prénom :

Téléphone portable :

Adresse mail :

Inscrire vos disponibilités ci-dessous.

CHAMPIONNAT PAR EQUIPE - PHASE 1

JOURNEE	DATE	PRESENCE (OUI / NON)
J1	21-22/09/2024	
J2	05-06/10/2024	
J3	19-20/10/2024	
J4	02-03/11/2024	
J5	16-17/11/2024	
J6	30/11-01/12/2024	
J7	14/12/2024	

Ces informations sont utilisées pour établir la composition des équipes. Aussi, il vous est demandé de bien vouloir les remplir et de tenir vos engagements. En cas de doute quant à votre disponibilité, merci de mettre un point d'interrogation.

Pour la seconde phase, un tableau similaire vous sera adressé début décembre 2024.

CRITERIUM FEDERAL

TOUR	DATE	PRESENCE (OUI / NON)
1	12-13/10/2024	
2	23-24/11/2024	
3	25-26/01/2025	
4	15-16/03/2025	

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 ? Ta-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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	As-tu été opéré(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depuis un certain temps : (plus de 2 semaines)			
13	Te sens-tu très fatigué(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aujourd'hui :			
19	Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 atteste 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.

ATTESTATION

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

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

Questionnaire de Santé pour Majeur

Vous pouvez répondre à cet autoquestionnaire si êtes majeur et avez un certificat médical datant de moins de trois ans, et si vous avez été licencié en continu depuis cette date, avec la mention "certificat médical présenté".
Un certificat médical ne peut être prolongé plus de deux fois avec un questionnaire de santé.

Répondez aux questions suivantes par oui ou par non. Durant les 12 derniers mois :		Oui	Non
1	Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	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"/>
6	Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour :			
7	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.), survenue durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	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 attester 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 :

PRENOM :

N° de licence :

déclare avoir précédemment fourni un certificat médical daté de moins de 3 ans à ce jour (le certificat médical devra avoir été prolongé au maximum 2 fois par un questionnaire de santé et dans la continuité) 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

CERTIFICAT MÉDICAL POUR LA PRATIQUE DU TENNIS DE TABLE

Recommandations de la commission médicale :

L'examen médical permettant de délivrer ce certificat :

- engage la responsabilité du médecin signataire de ce certificat (article R.4127-69 du code de la santé publique), seul juge de la nécessité d'éventuels examens complémentaires et seul responsable de l'obligation de moyen,
 - ne doit jamais être pratiqué à l'improviste, sur le terrain ou dans les vestiaires avant une compétition, le certificat médical de complaisance est donc prohibé (article R4127-28 du code de la santé publique)
- Le contenu et la rigueur de l'examen doivent tenir compte de l'âge et du niveau du compétiteur

Adultes :

Le médecin doit tenir compte que les principales contre-indications à la pratique du tennis de table sont :

- l'insuffisance coronarienne aiguë,
- l'insuffisance coronarienne traitée, instable,
- troubles du rythme non stabilisés
- insuffisance cardiaque évolutive
- cardiomyopathie

Toute autre pathologie grave ou chronique est à apprécier avec le médecin traitant.

Les chirurgies articulaires récentes ou prothèses seront des contre-indications temporaires

Il est préconisé une épreuve cardio-vasculaire d'effort et une surveillance biologique élémentaire chez le sujet :

- porteur d'une cardiopathie ou symptomatique
- asymptomatique ayant deux facteurs de risque cardio-vasculaire,
- souhaitant débiter ou reprendre la pratique en compétition, homme de plus de 40 ans, femme de plus de 50 ans,

Jeunes :

Il est conseillé pour le médecin de :

- tenir compte des pathologies dites « de croissance » et des pathologies antérieures liées à la pratique du tennis de table,
- consulter le carnet de santé
- constituer un dossier médico-sportif
- une mise à jour des vaccinations,

Jeunes : au-delà de 8h de pratique hebdomadaire ou souhaitant rejoindre un programme de détection Fédéral (modèle constitué par la commission médicale)

Recommande la réalisation :

d'un électrocardiogramme de repos,

d'un examen clinique effectué par un médecin du sport, et portant une attention particulière :

- aux troubles de la statique rachidienne pouvant être aggravées par la pratique du tennis de table,
- aux troubles ou aux douleurs articulaires évoquant une maladie de croissance ; notamment au niveau du dos, des coudes, des genoux ou des talons, préférentiellement atteints chez le pongiste.

Certificat médical

Je soussigné,

Docteur : _____ N° Ordre : _____

Certifie avoir examiné M. : _____

Et n'avoir constaté à ce jour aucune contre-indication à la pratique du tennis de table en compétition.

Fait à : _____ Le : _____

Cachet et signature du médecin :

Questionnaire de Santé pour Majeur Licence Découverte

Vous pouvez répondre à cet autoquestionnaire si vous êtes majeur et souhaitez souscrire à une licence Découverte auprès de la FFTT.

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

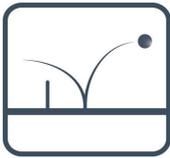
(Coupon à découper et à fournir au club effectuant votre demande de licence découverte)

Je soussigné : NOM : PRENOM :
 N° de licence : (si existant et connu) Date de naissance :

atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé nécessaire à ma prise de licence Découverte (uniquement)

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 titulaire ou du représentant légal



AMO MER
TENNIS DE TABLE

CHARTRE DU LICENCIÉ

Article 1

Chaque licencié doit utiliser une balle par personne lors des matchs et des entraînements. Il fait également le nécessaire pour ramasser et récupérer toutes les balles mises à disposition. Chacun doit être très attentif pour casser le moins de balles possibles.

Article 2

Chaque licencié doit venir aux entraînements avec une tenue de sport, des chaussures propres, une gourde et une serviette.

Article 3

Chaque licencié doit poser son sac, avec toutes ses affaires dedans, à gauche du gymnase le long du mur. Il est interdit de le poser sous le tableau, dans l'entrée et dans le bureau.

Article 4

Pour les licenciés scolarisés (section sportive, groupe élite...), des casiers sont disponibles pour laisser leur raquette, serviette et gourde. Un placard est également disponible pour laisser leurs chaussures propres, celles-ci devant être dans un sac (voir avec les entraîneurs les places disponibles).

Article 5

Après un match et/ou un entraînement, la douche est fortement conseillée. Les enfants et les adultes doivent obligatoirement se doucher séparément.

Article 6

Chaque licencié doit monter et démonter son aire de jeu que ce soit à l'entraînement ou en match.

Article 7

Les commandes de matériel faites par le club se font tous les quinze jours et doivent être réglées à l'avance.

Article 8

La volonté du club est de travailler collectivement ainsi chaque licencié, quel que soit son niveau, son âge..., doit s'entraîner avec l'ensemble des licenciés. En cas d'absence à un entraînement, il faut prévenir l'entraîneur. Chaque licencié s'engage à venir s'entraîner régulièrement. Un état des présences sera réalisé à chaque entraînement par l'entraîneur.

Article 9

Chaque licencié doit régulièrement consulter les différents canaux d'informations du club (mail, site internet, page Facebook & Instagram, affichage au club) afin de se tenir au courant des différentes compétitions auxquelles il doit participer, des manifestations, de la vie du club.

Article 10

Chaque licencié doit obligatoirement prévenir le plus tôt possible en cas d'absence à un match ou une compétition. Chaque licencié doit remplir une feuille d'engagement sur 12 mois et en cas d'absence non prévue au moins 2 semaines à l'avance, sauf en cas de blessure et de maladie, une sanction financière de 20 euros sera appliquée.

Article 12

Chaque licencié ou parent de licencié inscrit au critérium fédéral doit signer la feuille de participation affichée sur le tableau du club à chaque tour, afin de valider sa participation. Cette dernière est prise financièrement par le club.

Article 13

Chaque licencié ou parent de licencié inscrit au critérium fédéral doit emmener au moins 1 fois sur les 4 tours d'autres joueurs et rester sur place le temps de la compétition.

Article 14

Chaque capitaine d'équipe doit s'assurer de la présence de ses joueurs en début de phase via la feuille d'engagement et à chaque match au moins 15 jours avant celui-ci. En cas d'absence de l'un d'eux, il se réfère à l'entraîneur pour connaître les potentiels remplaçants. Chaque capitaine doit contacter chaque joueur à chaque match afin de lui communiquer les diverses informations utiles (heure de départ, lieu de rendez-vous, voiture...). A l'issue des matchs joués à Mer, le capitaine doit rentrer les résultats de son équipe sur internet. Enfin, afin de communiquer dans la presse et sur nos différents canaux d'informations, chaque capitaine doit envoyer, avant le dimanche soir, le score avec une ou deux phrases résumant le match par mail ou sms à la personne référente de la commission Communication et Sponsors.

Article 15

Chaque licencié doit être présent et aider au moins une fois par an à une manifestation du club (loto, compétition, tournoi, ...).

Fait à Mer, le 17/06/2024

Signature du licencié
« lu et approuvé »,
le

Signature du représentant légal du
licencié si celui-ci est mineur
« lu et approuvé »,
le