



## **FICHE D'INSCRIPTION**

ECHIROLLES EYBENS TT

Nouvelle adhésion ☐ Renouvellement adhésion ☐

Loisir : ☐ Compétition : ☐ Dirigeant : ☐ Entraîneur : ☐

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

@ mail : \_\_\_\_\_ N° téléphone : \_\_\_\_\_

### **L'ADHÉRENT DÉCLARE PAR LA PRÉSENTE :**

- Être informé et accepter les statuts de l'AL2ETT.
- Avoir lu et accepter le règlement intérieur de l'AL2ETT ci-joint : oui ☐ non ☐
- Accepter que les renseignements figurant sur la fiche d'inscription soient utilisés par l'AL2ETT à des fins associatives : oui ☐ non ☐
- Avoir été informé des garanties des responsabilités civile et individuelle accident dont il bénéficie par l'intermédiaire de son adhésion à l'AL2ETT.
- Avoir été informé de l'intérêt à souscrire à des garanties individuelles complémentaires.
- Souhaiter recevoir les informations du club par mail (vivement conseillé) : oui ☐ non ☐

**POUR LES COMPETITEURS :** Inscription au championnat par équipe : oui ☐ non ☐

Si oui : voir les dates des rencontres ci-après et pour une bonne organisation merci de bien vouloir préciser dès que possible les dates d'indisponibilité afin de pouvoir compléter l'équipe en temps voulu (une équipe incomplète pénalise les autres joueurs et induit une amende financière pour le club).

Dates d'indisponibilité déjà connues :

**Date :** \_\_\_\_\_ **Signature :**



# **AUTORISATIONS DIVERSES**

---

## **Autorisation parentale (pour les adhérents mineurs)**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ autorise mon enfant à pratiquer au sein du club de l'AL2ETT l'activité de TENNIS DE TABLE et accepte qu'il participe aux déplacements aux compétitions et activités, sous la responsabilité d'un entraîneur ou d'un bénévole du club.

---

## **Autorisation de soins en cas d'accident (pour les adhérents mineurs)**

En cas d'accident, et en fonction des soins nécessaires, le comité directeur du club fera appel à un médecin ou au SAMU. Dans ce cadre, je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

Père : ☐ Mère : ☐ Tuteur de l'enfant : ☐

Autorise tout examen, soins ou intervention chirurgicale nécessaire et autorise le dirigeant ou l'entraîneur du club à :

- Demander l'admission en établissement de soins.
  - Reprendre l'enfant à sa sortie en cas d'indisponibilité des parents.
- 

## **Droit à l'image**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ autorise le club à utiliser mon (son) image à titre promotionnel sans pouvoir demander une quelconque indemnité sous réserve que soit respectés le droit et la morale et qu'il n'y ait pas d'atteinte aux convictions personnelles.

---

**Date :** \_\_\_\_\_

**Signature :** \_\_\_\_\_



## GRILLE TARIFAIRE 2026-2027

| <b>COTISATION ADHERENTS</b>                                          |      |                          |
|----------------------------------------------------------------------|------|--------------------------|
| Adultes compétition (nés avant 2008)                                 | 210€ | <input type="checkbox"/> |
| Adultes loisir encadrés ou libres (nés avant 2008)                   | 180€ | <input type="checkbox"/> |
| Jeunes loisir ou compétition (nés entre 2008 et 2018)                | 180€ | <input type="checkbox"/> |
| Ping Santé sans autre adhésion                                       | 120€ | <input type="checkbox"/> |
| Ping Santé en complément d'une autre adhésion                        | 50€  | <input type="checkbox"/> |
| Baby Ping 1ère adhésion (nés entre 2019 et 2023)                     | 40€  | <input type="checkbox"/> |
| Baby Ping 2 <sup>ème</sup> adhésion ou plus (nés entre 2019 et 2023) | 70€  | <input type="checkbox"/> |

| <b>INSCRIPTION AU CRITERIUM FEDERAL (hors N1)</b> |     |                          |
|---------------------------------------------------|-----|--------------------------|
| Adultes                                           | 40€ | <input type="checkbox"/> |
| Jeunes                                            | 25€ | <input type="checkbox"/> |

| <b>REDUCTIONS</b>                               |                                |                          |
|-------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Pass Sport de l'état                            | 30€                            | <input type="checkbox"/> |
| Pass'Région lycée                               | 60€                            | <input type="checkbox"/> |
| Carte tatoo collège                             | 50€                            | <input type="checkbox"/> |
| Chèque club de la ville d'Echirolles            | 50€                            | <input type="checkbox"/> |
| Pass Senior                                     | 15€                            | <input type="checkbox"/> |
| Famille (hors adhésion Ping Santé et Baby Ping) | 10€ par adhésion du même foyer | <input type="checkbox"/> |

**ATTENTION : cette année montant total est à payer. Le montant des réductions sera remboursé après réception et vérification des pièces justificatives (chèque ville Echirolles et/ou photocopie recto verso des cartes utilisées).**

**MONTANT TOTAL A PAYER :** \_\_\_\_\_

Mode de paiement : Virement : ☐ Chèque(s) : ☐ Espèces : ☐

Règlement en plusieurs fois : ☐ Nombre de fois : \_\_\_\_\_

**MONTANT DES REDUCTIONS :** \_\_\_\_\_

Pièces justificatives reçues : ☐ Remboursement effectué : ☐



## **RENSEIGNEMENTS PRATIQUES**

SITE INTERNET : [al2ett.com](http://al2ett.com)



Echirolles Eybens TT



[echirolles.eybens.tt](https://www.instagram.com/echirolles.eybens.tt)

### **Contacts :**

Secrétaire : Nicolas DE COL 06 09 78 54 17 [contact@al2ett.com](mailto:contact@al2ett.com)

Trésorier : Patrick FENEON 06 11 65 93 45 [patrick.feneon@al2ett.com](mailto:patrick.feneon@al2ett.com)

Entraîneur : Vincent CHAPTAS 06 46 28 61 39 [vincent.chaptas@al2ett.com](mailto:vincent.chaptas@al2ett.com)

### **Lieux d'entraînement :**

Gymnase PABLO PICASSO : 4 rue Pablo Picasso 38130 Echirolles

Gymnase FERNAND FAIVRE : rue Charles Piot 38320 Eybens

Salle JOLIOT CURIE :

**Jours et horaires d'entraînements :** voir le planning ci-joint

### **Compétitions :**

- Championnat par équipe : voir le calendrier ci-joint
- Autres : voir avec les entraîneurs

### **Stages vacances scolaires :**

Des stages seront proposés à chaque vacances scolaires (hors celles de Noël).

Renseignements pratiques auprès des entraîneurs.

### **Communication :**

Divers groupes whatsapp seront mis en place à partir de septembre afin que les informations circulent au mieux au sein du club.

Un ou deux forums de discussions seront également possibles sur le site du club.

*Toutes les informations (statuts, règlement intérieur, tarifs, procédure de certification médicale, calendrier du championnat par équipe...) sont disponibles sur le site du club.*

# LE PARCOURS PRÉVENTION SANTÉ (PPS)

Pour toujours mieux protéger la santé de nos licenciés et adapter les démarches à toutes les situations, la FFTT met en place le **Parcours prévention santé (PPS)**. Simple, personnalisé et sécurisé, il remplace le questionnaire de santé majeur pour l'obtention d'une licence avec pratique sportive.

## LE PPS, C'EST QUOI ?

**Un parcours en ligne :** Un questionnaire et des informations de prévention pour vérifier que la pratique sportive est adaptée à votre situation sans évaluation par un médecin.

**Un outil de prévention :** Il sensibilise aux signaux d'alerte et oriente vers un bilan médical puis un certificat médical lorsque c'est nécessaire.

**Une démarche simple :** Le PPS se fait en autonomie, depuis un ordinateur, une tablette ou un téléphone.

## QUI EST CONCERNÉ ET À PARTIR DE QUAND ?

À COMPTER  
DE LA SAISON  
2026/2027

| PUBLIC CONCERNÉ                                                                                               | DÉMARCHE À RÉALISER                                                                                                                                                                                                          | LICENCES CONCERNÉES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>- de 18 ans</b></p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Questionnaire de santé mineur</li> <li>Attestation parentale si toutes les réponses sont négatives</li> <li>Certificat médical uniquement si le questionnaire le nécessite</li> </ul> |  Dirigeant<br> Loisir<br> Compétition<br> Liberté     |
|  <p><b>18 à 64 ans</b></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>PPS en ligne chaque année</li> </ul>                                                                                                                                                  |  Dirigeant<br> Loisir<br> Compétition<br> Liberté |
|  <p><b>65 ans et +</b></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Certificat médical obligatoire à l'entrée dans chaque catégorie vétéran (V65, V70, V80, V85, V90)</li> <li>PPS en ligne les autres années</li> </ul>                                  |  Dirigeant<br> Loisir<br> Compétition<br> Liberté |

Dans tous les cas de figure, le présentation d'un certificat médical en cours de validité peut remplacer le PPS ou le questionnaire de santé.

## FAQ

**Le PPS est-il payant ?** Le PPS est gratuit.

**Comment faire si je ne dispose pas d'un support informatique personnel pour valider mon PPS ?**  
Je peux continuer de fournir un certificat médical à mon club ou je peux demander au club de suivre mon parcours pps sur un appareil du club (téléphone, tablette, ordinateur).

**Dois-je refaire un PPS à chaque saison / prise de licence ?**

Le PPS est valable pour une saison sportive. Il doit donc être suivi pour chaque nouvelle prise de licence. Cela ne prend que 5 minutes.

**Puis-je remplir mon PPS le jour de ma compétition/ tournoi si j'ai oublié de le valider avant ?**

Oui je peux remplir mon pps le jour J car il est actif immédiatement.

**Si je me blesse, dois-je revalider mon PPS ?**

Comme indiqué dans le PPS, en cas d'arrêt de la pratique sportive pour blessure ou maladie de plus de 30 jours, il faut consulter son médecin pour qu'il valide la reprise sportive. C'est votre responsabilité individuelle. Le PPS reste valable pour toute la saison.

**Puis-je revoir les vidéos et relire les informations délivrées dans le PPS ?**

Vous pouvez à tout moment revoir les vidéos en ligne sur votre Espace Licencié. Ces dernières, et plus globalement l'ensemble des informations relatives au PPS seront également consultables sur une page dédiée sur le site [www.fftt.com](http://www.fftt.com)

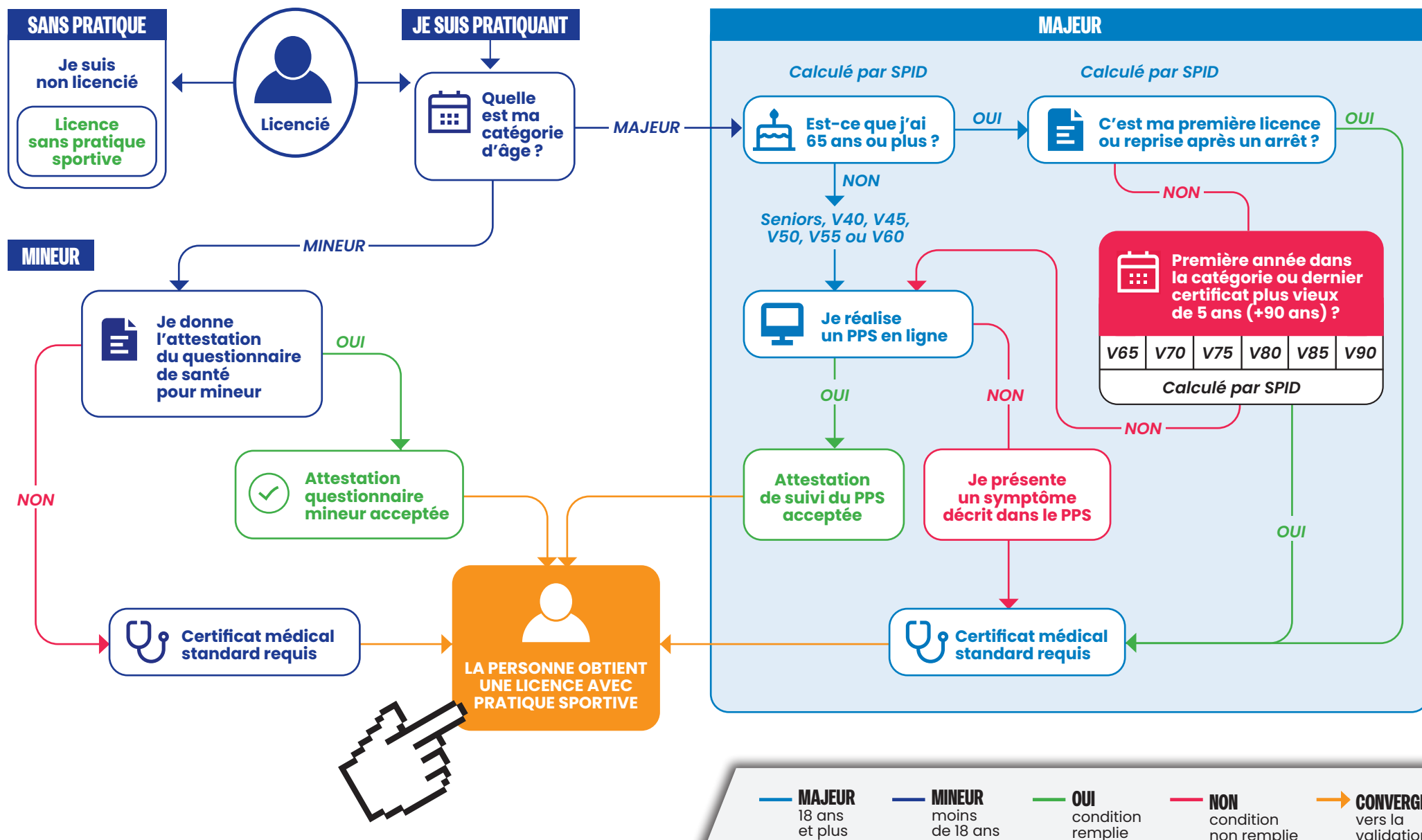
**Mon PPS validé pour le tennis de table est-il valable pour une autre discipline sportive ?**

Non, le PPS avec code unique n'est valable que pour la prise de licence en tennis de table.

**J'ai bien suivi le PPS mais il y a une phrase que je n'ai pas comprise ou j'ai une question ?**

Vous pouvez contacter la commission médicale de la FFTT par mail : [claire.delpouve@fftt.email](mailto:claire.delpouve@fftt.email)

**PARCOURS EN LIGNE POUR OBTENIR  
UNE LICENCE EN RÈGLE AVEC LA CERTIFICATION MÉDICALE**



# **TUTORIEL GRAND PUBLIC**

## **Faire son Parcours prévention santé (PPS) en ligne, étape par étape**

*Prévoir quelques minutes, une connexion internet et vos informations personnelles.*

**1**

### **SE RENDRE SUR L'ESPACE LICENCIÉ**

Se connecter ou créer son compte  
avec l'adresse mail donnée au club.

<https://malicence.fftt.com/login/>



**2**

### **ACCÉDER AU PPS**

Cliquer sur l'onglet PPS  
dans la barre de menus.

**3**

### **VÉRIFIER SON IDENTITÉ**

Vérifier que les informations  
d'identité sont correctes et indiquer  
le type de licence souhaité.

**4**

### **LIRE OU ÉCOUTER LES INFORMATIONS**

Lire ou écouter attentivement  
les informations délivrées.  
Si vous ne présentez aucun  
des symptômes décrits  
vous pouvez cocher pour valider  
en bas de page.

**5**

### **SUIVRE L'ORIENTATION DONNÉE**

Si tout est conforme :  
le PPS est validé. Si un symptôme  
est signalé : consulter un médecin.

**6**

### **FINALISER LA LICENCE**

Le club poursuit l'enregistrement  
dans SPID et confirme la validation  
de la licence.

**En cas de réponse positive ou de symptôme**  
Il faut consulter votre médecin avant  
de reprendre votre pratique sportive.  
Un certificat médical sera nécessaire pour  
valider votre licence avec pratique sportive.  
N'ignorez pas un signal d'alerte.

#### **Mineurs**

Toute personne mineure doit remplir le questionnaire  
de santé mineur. En cas de réponse positive, consultez  
votre médecin avant de reprendre votre pratique  
sportive. Un certificat médical sera nécessaire  
pour valider votre licence avec pratique sportive.

#### **Besoin d'aide ?**

Le club peut  
accompagner la personne  
dans la démarche,  
sans répondre à sa place  
dans le PPS.

# 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 ?                                                                                                                                                | <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                                                   | Etes-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 ?<br>(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 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.**



N° 26-10-2

## 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

PLANNING Entrainements 2026/2027

VINCENT

*ANTHONY*

*AUTRES*

|                                         |                                      |                                        |
|-----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|
| <i>P.P = Pablo Picasso (Echirolles)</i> | <i>F.F = Fernand Faivre (Eybens)</i> | <i>J.C = Joliot Curie (Echirolles)</i> |
|-----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|

**F.F = Fernand Faivre (Eybens)**

**J.C = Joliot Curie (Echirolles)**

[illegible]



## REGLEMENT INTERIEUR DE L'AL2ETT

*Le règlement intérieur est établi par le Bureau du club et approuvé en Assemblée Générale. Ce règlement est destiné à compléter les Statuts de l'association. Il s'applique obligatoirement à l'ensemble des membres de l'Association.*

### **Article 1 : Adhésion**

1. L'adhésion au club est ouverte à toutes les personnes intéressées par la pratique du tennis de table ou désirant s'investir dans le club en tant que bénévole.
2. L'adhésion est subordonnée à la remise d'un dossier d'inscription COMPLET comportant :
  - le formulaire fourni par le club dûment rempli et signé
  - le document respectant la réglementation médicale dictée par la FFTT
  - le règlement de la cotisation annuelle
3. L'adhésion est valable pour une saison du 1<sup>er</sup> septembre au 31 août de l'année suivante.
4. Une séance d'essai est possible avant de procéder à l'adhésion
5. L'adhésion permet au membre du club de :
  - jouer au tennis de table dans des créneaux libres ou encadrés proposés par le club
  - participer aux compétitions
  - participer aux activités du club (tournoi interne, stage...)

### **Article 2 : Cotisation**

1. Le montant de la cotisation annuelle comprend le prix de la licence prise auprès de la FFTT et le coût de l'adhésion au club.
2. Ce montant, fixé chaque année par le bureau du club, figure sur le dossier d'inscription.
3. Le règlement peut se faire par virement (de préférence), par chèque ou exceptionnellement en liquide.
4. Le paiement de la cotisation peut être étalé sur un nombre de mois variant de 1 à 6.
5. Les inscriptions en cours de saison sont possibles (sous réserve de places disponibles) et le coût de l'adhésion est calculé au prorata de l'avancée de la saison lors de l'adhésion.
6. La participation aux compétitions individuelles (Match Ping, Open 500...) ne fait pas partie de l'adhésion.
7. En cas d'arrêt de l'activité sur blessure ou pour tout autre motif, il n'y aura aucun remboursement de la cotisation.

### **Article 3 : Communication**

1. Tout changement de coordonnées en cours de saison doit être signalé au bureau.
2. Le courriel de l'adhérent, ou de son représentant, est utilisé pour toutes les formalités. La responsabilité de l'Association ne peut être engagée en cas de non acheminement d'un courrier électronique à une adresse déclarée erronée.

### **Article 4 : Devoirs des membres et sanctions**

1. Les membres doivent respecter le matériel, le règlement intérieur et les décisions prises par le bureau du club.
2. Le comportement antisportif, les propos injurieux et les actes de violence sont strictement interdits.
3. Pour tout manquement à ces principes, le bureau se réunira pour étudier le cas et prononcera une sanction : avertissement, exclusion temporaire ou radiation selon la gravité de la faute.

### **Article 5 : Assurances, responsabilité du club**

1. Chaque membre bénéficie, de par sa licence, d'une garantie « Responsabilité civile » de base et d'une garantie facultative « Accidents corporels » lors des séances d'entraînement ou des compétitions.
2. Un protocole, rédigé par le bureau, est à suivre en cas d'accident
3. L'assurance du club ne couvre pas les trajets au lieu des compétitions et les activités hors des gymnases d'entraînement.
4. Les enfants restent sous la responsabilité de leur représentant légal tant que l'entraîneur ne les a pas pris en charge. Les parents doivent déposer leur enfant à l'entraîneur et venir le chercher dans la salle auprès de ce dernier.
5. Le club n'est pas responsable des vols qui pourraient être commis lors des séances d'entraînement ou lors des matchs.

### **Article 6 : Droit à l'image**

1. L'autorisation écrite du droit à l'image est stipulée dans le bulletin d'adhésion.
2. L'Association ne saurait être responsable de l'exploitation à son insu d'images de ses adhérents prises en dehors du cadre des activités de l'Association ou issues de ses publications. Le cas échéant, l'Association se réserve le droit d'engager toute action qu'il jugera utile pour dégager sa responsabilité et obtenir réparation.

### **Article 7: Entraînements**

1. Les horaires d'entraînement (libres ou encadrés) sont définis par les membres du bureau et portés à la connaissance des adhérents en début de saison.
2. Tout changement exceptionnel sera communiqué via le mode de communication choisi par le club.
3. Les séances encadrées sont suspendues pendant les vacances scolaires. Des créneaux libres et/ou des stages pourront être proposés. Pour les créneaux libres, les jeunes seront sous la responsabilité de leur représentant légal.
4. Une tenue vestimentaire adaptée est obligatoire lors des séances d'entraînement. Le teeshirt du club l'est pour les compétitions.

### **Article 8 : Compétitions et déplacements**

1. Les compétiteurs inscrits dans les épreuves par équipe ou individuelles s'engagent à y participer (sauf cas de force majeure).
2. Toute absence dans les délais doit être signalée au plus tôt afin de permettre de trouver un remplaçant par le club ou de repêcher un joueur d'un autre club.
3. Tout forfait hors délais perturbe le bon déroulement d'une compétition et fait l'objet d'une amende pour le club. Le remboursement de l'amende sera demandé à l'adhérent, au bout du 2<sup>ème</sup> forfait non prévenu dans les délais.
5. Pour les compétitions, le transport est sous l'entière responsabilité des membres ou de leur représentant légal s'ils sont mineurs.
6. Les déplacements de plus de 50kms sont remboursés sur présentation d'une note de frais fournie par le club. Le prix au km est décidé par le bureau et mis à jour chaque saison.

### **Article 9 : Assemblée générale**

1. Les membres sont conviés au minimum une fois par an en début de saison à l'Assemblée Générale du club.
2. L'Assemblée Générale délibère sur le bilan sportif et financier de la saison écoulée, statue sur les grandes orientations à venir et procède éventuellement au renouvellement du bureau.
3. Les décisions de l'assemblée générale sont prises à la majorité des membres présents ou représentés.

#### **Article 10 : Règlement du foyer**

1. Le foyer est uniquement un espace de travail pour la gestion du club et un lieu de rassemblement pour les joueurs lors des rencontres à domicile ou des activités propres au club.
2. Le foyer doit être rangé (poubelles vidées, plan de travail nettoyé et sol balayé) par ses utilisateurs.
3. En cas de non-respect de la règle précédente, le bureau demandera aux joueurs concernés de venir nettoyer le foyer.

#### **Article 11 : Modification**

Le présent Règlement Intérieur peut être modifié sur proposition de la majorité des membres du bureau.

***Ce règlement Intérieur a été approuvé par l'Assemblée Générale de l'Association qui s'est tenue le ..... à Échirolles.***

.

Signature du Président

Nicolas DE COL