Sports Olympiques de Houilles

AFFILIATIONS : FEDERATIONS FRANCAISES ET FEDERATION SPORTIVE ET GYMNIQUE DU TRAVAIL
ATHLETISME – BASKET-BALL – CYCLOTOURISME - EXPRESSION CORPORELLE/GYM TONIC – FOOTBALL
GYM ENTRETIEN/PILATES/MARCHE NORDIQUE – MUSCULATION – TENNIS DE TABLE – TIR A L'ARC
TRIATHLON – VOLLEY-BALL

Houilles, le 15 juin 2021

Note aux adhérents

Veuillez trouver ci-joint un dossier de réinscription concernant l'activité «Tennis-de-Table» qui **débutera du 06 au 11 septembre pour les groupes adultes compétiteurs et loisirs.**
Les inscriptions se feront 1 et 8 septembre de 14h à 18h mais votre place ne sera pas garantie.
Veuillez renvoyer votre dossier complet avant le 31 août.

❶ ➢ Informations Générales
❷ ➢ Fiche d'Inscription
❸ ➢ Certificat médical

Afin de faciliter votre réinscription, vous trouverez ci-joint la fiche d'inscription à nous retourner avec les pièces obligatoires le plus rapidement possible. Concernant le paiement, les chèques seront encaissés qu'à partir du mois de septembre, voire plus tard selon demande. Pour cela, le responsable, le trésorier et le correspondant sont joignables **jusqu'au 31 juillet inclus. Durant la période du 19/07 au 31/08, les dossiers peuvent être déposés au siège du SOH – 23 rue Gabriel Péri – 78800 Houilles. Sinon la reprise se fera à partir du Mercredi 1 septembre 2021 en libre et le lundi 6 septembre pour les entraînements dirigés**.

La section a un site Web : **http//www.soh-tt.fr**
Vous y trouverez un maximum d'information sur la vie de la section. Tels que les résultats sportifs, les lieux des rencontres, les dates des tournois, etc….

Je vous remercie de l'attention que vous portez à ce club. Je vous souhaite une excellente saison 2021-2022 et reste à votre disposition pour tout renseignement complémentaire (☎ : 06.34.10.38.73).

Responsable de la Section
Tennis-de-Table

Bernard GOURDON

SPORTS OLYMPIQUES DE HOUILLES

Section : TENNIS de TABLE

Modalités d'inscription

Toute inscription, nouvelle ou renouvellement, ne sera effectivement prise en compte qu'avec un dossier complet ; à savoir :

- La fiche d'inscription ou de renouvellement dûment remplie et signée par l'adhérent ou son représentant légal (pour les Jeunes),
- Le certificat médical d'aptitude à la pratique du Tennis de Table y compris en compétition ou l'attestation du questionnaire de santé dès lors que nous disposons d'un certificat médical postérieur au 30 juin 2019
-
- Le montant de la cotisation (chèque ou espèces) sans tenir compte des prises en charges par les comités d'entreprises (remboursement si trop perçu).
- Un règlement fractionné est possible ; pour cela, il faut remettre plusieurs chèques en précisant, pour chacun, la date d'encaissement.

AUCUN DOSSIER INCOMPLET NE SERA PRIS.

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, l'association les « SPORTS OLYMPIQUES DE HOUILLES » s'engage à ne pas divulguer, transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, à l'exception de la FFTT pour votre inscription, conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles et à notre politique de protection des données.

Houilles le **15 Juin 2021** Le Responsable : **Bernard GOURDON**

1) INFORMATIONS GENERALES

LE RESPONSABLE :	**Bernard GOURDON**	**Tél : 06.34.10.38.73**
LE CORRESPONDANT :	**Matthieu LANGLAIS**	**Tél : 06.31.54.72.23**
LE TRESORIER :	**Eric LARCHE**	**Tél : 07.63.30.11.88**
LE SECRETAIRE :	**Jean-Pierre SALLEE**	**Tél : 06.10.60.28.47**

A L'ATTENTION DES LICENCIES

- Il est, pour des raisons de responsabilité du gardien de gymnase, interdit aux joueurs non licenciés au club de Houilles, de s'entraîner dans les gymnases Ostermeyer et Jean Bouin. Néanmoins à titre occasionnel et en accord avec le responsable, des dérogations sont possibles. Les gardiens seront destinataires de la liste des adhérents du club.

- Je vous remercie de bien vouloir, à la demande du gardien de gymnase, de quitter la salle à 22H30, les soirs où il n'y a pas d'entraînement.

A L'ATTENTION DES COMPETITEURS

- Les inscriptions aux compétitions sont des engagements **fermes vis-à-vis de l'équipe** avec laquelle vous jouez. Il est de votre responsabilité de bien vouloir adresser, au plus tard le lundi midi, à votre capitaine d'équipe si vous êtes ou non disponible pour la compétition. Cela est valable pour le championnat de France et le championnat de Paris.

2) LES COMPETITIONS

Championnat par équipes :

Les compétitions se déroulent par équipes le vendredi soir à partir de 20h15 (sur le lieu de la rencontre), la présence des joueurs est demandée 15 minutes avant soit 20h00.

Planning des compétitions en annexe

- **14 journées pour le championnat de France**
- **7 journées pour le championnat de Paris**

Critérium Fédéral (individuel) :

Les compétitions se déroulent sur quatre dimanches matin, suivant le planning joint en annexe.

LES HORAIRES D'ENTRAINEMENTS

- Les horaires sont à titre indicatifs, certains pourront être modifiés en début de saison.

Gymnase Micheline Ostermeyer
- Adultes compétitions : Lundi de 20h30 à 22h30 entrainement dirigé
  : Mardi de 20h00 à 22h30 entraînement libre
  : Mercredi de 20h30 à 22h30 entraînement dirigé

Gymnase Jean Bouin
- Adultes Loisirs : Jeudi de 20h30 à 22h30 entrainement dirigé

Divers
- Salles réservées à la compétition tous les vendredis soir de 20H15 à 01H00
- Salle réservée pour tous à la pratique du Tennis de Table **en accès libre à tous**:
  Au gymnase Ostermeyer : le jeudi de 20h15 à 22h30, le samedi de 14h00 à 18h30 et le dimanche de 9h00 à 12h00
  Au gymnase Jean Bouin : le lundi de 20h30 à 22h30, le mardi de 20h30 à 22h30

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- **La fiche d'inscription jointe.**
- **1 Certificat Médical daté à partir du 1 juillet 2021, avec la mention : Apte à la pratique du tennis de table en compétition ou l'auto-questionnaire de santé dès lors que nous disposons d'un certificat médical postérieur au 30 juin 2019**
- **Le paiement de la cotisation : 135€ mais après l'avoir pour la saison de 2020/2021, celle-ci passe à 65€.**

A noter qu'il n'y aura pas de réduction au sein d'une même famille sur cette saison 2021/2022.

PIECE SUPPLEMENTAIRE A FOURNIR

- **1 chèque de caution de 25€ pour l'inscription au Critérium Fédéral**

TENUES SPORTIVES DU SOH-TT

- Maillot du club : 23.5€ (Obligatoire pour la compétition)

TENNIS-DE-TABLE DE HOUILLES

FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2021-2022

Renouvellement

NOM : ……. Prénom : …….

Date de naissance : …… Lieu naissance : …….…….. Code postal naissance :……..
NomnNaissance :……..
Nationalité : …….. Noms parents si nationalité étrangère :..…….…….…/….…….……

Adresse : ……

……

Tél Dom : …… Tél Trav. : ……. Tél Port. : …….

E.MAIL : ……

Les responsables de la section Tennis de Table peuvent m'informer des événements du Club par mail

Oui ☐ Non ☐

Personne à Prévenir en cas d'urgence : …….

Tél Dom : …… Tél Trav. : ……. Tél Port. : …….

Autres renseignements qui vous paraissent nécessaires pour notre information : ……..

……

……

INFORMATIONS CONCERNANT LA COMPETITION

Je soussigné(e) M. ou Mme …….. être désireux (se) de faire de la compétition :

Championnat de France : ☐ Oui ☐ Non

Championnat de Paris : ☐ Oui ☐ Non

Critérium Fédéral* : ☐ Oui ☐ Non

** Un chèque de caution de 25 euros est demandé lors de l'inscription. Il vous sera restitué en fin d'année si vous êtes présent à toutes les journées de compétitions. Si vous deviez être absent, alors il faudra prévenir le correspondant du club, au* ***minimum 3 jours avant la compétition****.*

Je reconnais avoir **pris connaissance et accepté le Règlement Intérieur de la Section.**
J'autorise que des photos me montrant dans le cadre de la pratique du Tennis de Table soient affichées sur le site du club. Oui ☐ Non ☐

Fait à : …… Le : ……. Signature : …….

N° 21-10-1

Questionnaire de Santé pour Majeur

Vous pouvez répondre a 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 ?	☐	☐
2	Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essouflement inhabituel ?	☐	☐
3	Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4	Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
6	Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
8	Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9	Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐

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 a fournir. Simplement attestez 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.

N° 21-10-1

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

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Samedi
SCOLAIRE	SCOLAIRE		SCOLAIRE	9H15 7/9 ANS 10H30
PAUSE	PAUSE	PAUSE	PAUSE	10H30 10/12 ANS 12H00
SCOLAIRE	SCOLAIRE	13H30 7/9 ANS 14H45 14H45 10/12 ANS 16H15	SCOLAIRE	14H LIBRE OU COMPETITION JEUNES 19H
17H15 Elite 9/12 ANS 18H45	17H 10/12 ANS 18H30	16H15 Elite 9/12 ANS 18H	17H15 10/12 ANS 18H45	
18H45 Elite 13/16 ANS 20H15	18H30 13/16 ANS 20H	18H Elite 13/16 ANS 20H	18H45 Elite jeunes 9/12 et 13/16 20H15	
20H30 Adultes Compétiteurs OSTERMEYER 22H30	20H Adultes Libres 22H30	20H30 Adultes Compétiteurs OSTERMEYER 22H30	20H30 Adultes Loisirs JEAN BOUIN 22h30	