



BP 30565
16160 Gond Pontouvre PSE
Mail : 1950ttgp@gmail.com

Saison 2025-2026
TARIFICATION LICENCES
TTGP1950

Nom du joueur : _____ Prénom : _____ Né(e) le : _____
Nouveau licencié ? Comment avez-vous connu notre club ? _____
Anciennement licencié dans un autre club ? _____ Lequel ? _____ En quelle année ? _____

DROIT A L'IMAGE

Je, soussigné(e), _____

☐ autorise / ☐ n'autorise pas le TTGP1950 à diffuser mon image / l'image de mon enfant (Nom et prénom : _____)

Signature : _____

TARIFICATION (Entourer dans le tableau la case qui vous concerne)

Baby ping « Moins de 8 ans » (Né en 2018 et après)	120 € / an
Loisir	145 € / an
Compétition	170 € / an
Sport santé (Sur prescription médicale)	145 € / an
Entraînement dirigé pour joueur licencié dans un autre club	70 € / an
Dirigeant sans pratique sportive	30 € / an

Remise adhésion familiale :

- ☐ 30 % pour la 3ème licence
☐ 50 % pour la 4ème licence

Remise licence en cours de saison :

Non cumulable avec la remise familiale

- ☐ Après le 1^{er} janvier : 30 %

Tarif dégressif à partir d'avril :

Avril : 60 € / Mai : 40 € / Juin : 30 €

Supplément Critérium Fédéral (Épreuve individuelle)	+ 50 € / an
Supplément Module Perfectionnement (<u>Ce module est destiné uniquement aux joueurs sélectionnés par l'entraîneur</u>) ★	+ 50 € / an + 25 € / an (Si après le 31 janvier)
Supplément Module détection (<u>Ce module est destiné uniquement aux jeunes dits 'détectés'</u>) ★	+ 15 € / mois

(★ : Ce module ne pourra être souscrit qu'après accord des représentants légaux du jeune concerné)

PAIEMENT

(A compléter, merci)

Nom + Prénom **du joueur** _____ Coût licence : _____ €

☐ Je souhaite un justificatif de la part du TTGP en vue d'un remboursement par mon Comité d'entreprise, mon employeur, ...

☐ Je souhaite payer une adhésion solidaire en plus du coût de ma licence pour un montant de _____ €. L'adhésion solidaire peut vous permettre de bénéficier d'une réduction d'impôts de 66 % du don réalisé. Le montant de l'adhésion est plafonné à 150 €.

☐ Espèces (Détail : _____) ☐ Chèque(s) vacs (Détail : _____)

☐ Pass Sport : Numéro _____ ☐ ANCV / ANCV Sport (Détail : _____)

☐ Si chèque(s) bancaire (**Ordre** : TTGP1950). Compléter le tableau ci-dessous svp :

	N° chèque	Banque	Payé le	Par Mme/M	Montant	Date retrait
1						
2						
3						
4						
5						