

TENNIS DE TABLE

Fédération Française

Ligue Occitanie

Comité Départemental du Gers

CERCLE PONGISTE AUSCITAİN

Venez essayer 2 séances gratuites (Salle Vila) : Rue du 8 mai



FICHE D'INSCRIPTION

2026-2027

Contact :

Bruno Carvalho :06-84-30-03-35

Email : cpauch@free.fr

www.cpauch.com

NOM Prénom

Date de naissance Comment avez-vous connu le club ? :

Adresse Ville..... CP

N° Tél..... E-mail.....

Nom et prénom du responsable légal Tél.....

PIECES A FOURNIR

- Questionnaire de santé pour les -18ans/ pour les 18-64ans (voir page 2)
- La fiche d'inscription remplie
- Règlement de la licence : (Chèque, CB, Virement ou prélèvement automatique)

T-Shirt D'entraînement **10€**

Oui : ☐ Taille :

Non : ☐

Tarifs de la licence pour la saison 2026 – 2027 :

CATEGORIES	Tarifs :
JEUNES (de 5 à 18 ans)	180 €
ADULTES (hors critérium)	190 €
ADULTES (toutes compétitions)	205 €
ADULTES Loisirs (sans compétition)	155 €
Ping-Santé (Handisport-Sport adapté) sans compétitions Ping à La carte (accès à 15 séances d'entraînement sans compétitions) Joueurs Extra Club	115€
Tarif FAMILLE à partir de 2 licenciés de la même famille	10% de remise sur le total des licences
Samedi Matin (voir planning)	55€

CRENAUX HORAIRE

Loisirs Jeunes (5-18 ans)

Mercredi : 14h-15h30

Vendredi : 18h30-20h

Loisirs Adultes :

Mardi : 19h-20h30

Jeudi : 19h30-21h

Ping Santé à la pause:

Lundi : 12h15-13h30

Jeudi : 12h15-13h30

Adultes compétiteurs:

Lundi : 18h30-20h

Mercredi : 18h30-20h

Samedi matin (Ping pour tous) :

Séance libre de 10h30-12h (voir planning
avec les dates d'ouverture sur

www.cpauch.com)

**Possibilité de payer en Plusieurs fois
(la totalité de la somme est demandée)**

Seuls les dossiers complets seront acceptés.

Plus d'infos : Bruno CARVALHO (Directeur sportif) 06-84-30-03-35

Nouveau règlement médical FFTT – Parcours Prévention Santé

À partir de la saison **2026-2027**, le **Parcours Prévention Santé (PPS)** remplace le questionnaire de santé pour les licenciés majeurs âgés de **18 à 64 ans**.

Le PPS est **gratuit, sécurisé et accessible en ligne depuis [l'Espace Licencié SPID Ma Licence](#)**. Il permet de valider sa licence avec pratique sportive sans avoir à fournir de questionnaire de santé.

Moins de 18 ans : [le questionnaire](#) de santé pour les mineurs reste applicable.

18 à 64 ans : [PPS](#) obligatoire pour valider la licence, sauf si vous choisissez de présenter un certificat médical.

65 ans et plus : le certificat médical reste obligatoire à chaque changement de catégorie. Entre deux changements de catégorie, si la pratique est continue, le PPS peut être utilisé.

Liens pour valider :

[Parcours Prévention Santé – FFTT](#)



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

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