



**Vous accueille pour la saison
2026-2027**



LA GARDE TT

Pour nous contacter :

Franck SERVEL : 06 64 22 31 40

Mail : lagardetennisdetable@gmail.com

Site internet : www.lagarde-tennisdetable.fr

Gymnase Bernard CHABOT
Rue Henri BARBUSSE
83130 LA GARDE

« INFOS pratiques »

Conditions d'accueil (pièces à fournir **OBLIGATOIREMENT**) :

- ✚ Formulaire d'inscription (à détacher, ci-joint).
- ✚ Une photo d'identité (à défaut, une photo peut être prise au sein du Club).
- ✚ Un certificat médical ou PPS (parcours prévention santé) suivi et validé.
- ✚ La cotisation* (jusqu'à 3 chèques acceptés à l'ordre de « La Garde tennis de table »).

Tarifs saison 2026-2027 (Phase 1 – 1^{er} Aout au 31 Décembre/Phase 2 – 1^{er} Janvier au 30 Juin):**

Type de licence	Tarif Compétiteur***	Tarif Loisir***
Licence FFTT (pour les Valides)	210 €	170 € +10 € pour le t-shirt
Licence FFH (pour les Handis)	210 €	170 € +10 € pour le t-shirt
Licence Double (FFTT + FFH)	250 €	

Type de compétitions (Individuelle ou par équipe de 2)	Tarifs
Créteur individuel jeunes (Poussin/Benjamin)	37 €
Créteur individuel jeunes (Cadet/Minime/Junior)	42 €
Créteur individuel Adultes	51 €
Créteur individuel Vétérans (>= 40 ans)	20 €
Coupe AMATE (Coupe du Var en équipe de 2)	30 €
Coupe Vétérans (en équipe de 2)	30 €
Fémina Cup (en équipe de 2)	30 €

** Une prise de licence en Phase 2, entraîne une réduction de 50% sur le prix Compétiteur ou Loisir.

*** Une participation de 80 € pour participer à la section PING SANTE/BIEN ETRE sera réclamée.

« Les créneaux d'entraînement » (Sous réserve de modifications en cours de saison)

Deux salles spécifiques ouvertes tous les jours de la semaine ! (sauf les week-ends sans compétitions) ! Les horaires des entraînements seront définis et communiqués début septembre.	JEUNES : Groupe A (confirmés) : mardi, mercredi et jeudi (1h30) Groupe B (débutants) : Lundi, mercredi, vendredi (1h30)
	ADULTES LOISIRS & COMPETITEURS DEPARTEMENTAUX : Lundi (2h00) Mercredi (2h00) ADULTES COMPETITEURS : Mardi (2h00) Jeudi (2h00) ADULTES LIBRE-SERVICE : Vendredi (2h00) SECTION HANDISPORT : Mardi (1h00) petite salle Jeudi (1h00) petite salle SECTION PING SANTE/BIEN ETRE : Jeudi (1h00)

« Le mécénat : une manière de SOUTENIR notre association »

Le 12 décembre 2011, la Direction Générale des Finances Publiques nous a reconnu « association d'intérêt général ».

Notre association qui a pour objet la pratique sportive du tennis de table est éligible au mécénat. Aux termes des articles 200-1 et 238 bis du CGI, les versements et dons au profit d'organismes à caractère sportif ouvrent droit à une réduction d'impôt.

Les personnes physiques effectuant des dons aux œuvres et organismes d'intérêt général bénéficient d'une réduction d'impôts égale à 66% des versements effectués, retenus dans la limite de 20% du revenu imposable.

Pour toute information, contactez Patrick PINA au 06.14.20.91.42

Attention :

Tarif des cartons :

- Jaune 40 euros
- Rouge 150 euros

Toute détérioration de matériel sera facturée à la personne responsable des dommages.

IDENTITE DU PARTICIPANT

NOM*	
PRENOM*	
NOM DE NAISSANCE*	
DATE DE NAISSANCE*	
VILLE DE NAISSANCE*	
ADRESSE*	
CODE POSTAL*	
VILLE*	
TELEPHONE* (Portable)	
E-Mail*	
PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'URGENCE*	

☐ **J'ACCEPTE**

☐ **JE N'ACCEPTE PAS**

L'affichage, la diffusion de photos, vidéos, prises lors de manifestations ou activités, auxquelles je participe ou un des membres de ma famille.

☐ **J'AI LU ET J'APPROUVE SANS RESERVE LE REGLEMENT INTERIEUR DU CLUB.**

Date et signature :

COTISATION, COMPETITIONS et EQUIPEMENT*

LOISIR FFTT (170 €) ☐	COMPETITEUR FFTT (210 €) ☐
LOISIR FFH (170 €) ☐	COMPETITEUR FFH (210 €) ☐
PING SANTE (80 €) ☐	COMPETITEUR FFTT + FFH (260 €) ☐
CRITERIUM FEDERAL (Adulte) (51 €) ☐	COUPE AMATE (30 €) ☐
CRITERIUM FEDERAL (Jeune) (37 € P/B 42 € M/C/J) ☐	COUPE VETERANS (30 €) ☐
CRITERIUM Vétérans (+40ans) (20 €) ☐	FEMINA CUP (30 €) ☐

Cotisation

Remise

Compétition(s)

Equipement : (t-shirt à 10 € pour les loisirs)

TOTAL A PAYER

REMISES:

Pour un même foyer fiscal, des remises sont consenties en cas de plusieurs inscriptions :

- 10% pour la 2ème personne,
- 15% pour la 3ème personne,
- 20% pour la 4ème personne et plus.

MODE DE PAIEMENT* (Chèque à l'ordre de LA GARDE Tennis de Table)

CHEQUE ☐	ESPECES ☐	CB via helloasso ☐	N° PASS'SPORT ☐
EMETTEUR*			

* Champ obligatoire. Ecrire tous les champs en MAJUSCULES SVP.

IDENTITE DES PARENTS (pour les mineurs)

NOM*	
PRENOM*	
PROFESSION*	
ADRESSE*	
CODE POSTAL*	
VILLE*	
TELEPHONE* (Domicile)	
TELEPHONE* (Portable)	
E-Mail	
NOM*	
PRENOM*	
PROFESSION*	
ADRESSE*	
CODE POSTAL*	
VILLE*	
TELEPHONE* (Domicile)	
TELEPHONE* (Portable)	
E-Mail	

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

NOUS, PARENTS DE L'ENFANT :

- Nous engageons à nous assurer de la présence de l'éducateur pour le début de chaque entraînement, stage ou compétition avant de laisser notre enfant et déchargeons de toute responsabilité les dirigeants et l'éducateur. ☐ OUI ☐ NON
- Autorisons le responsable de la section à prendre toutes les mesures d'urgence concernant notre enfant en cas d'accident ou d'affection aiguë nécessitant une hospitalisation ou intervention chirurgicale, selon les prescriptions du corps médical (nom du médecin traitant :). ☐ OUI ☐ NON
- Autorisons notre enfant à quitter seul le lieu d'entraînement, ou de compétition et cela sous notre seule responsabilité. ☐ OUI ☐ NON
- Autorisons notre enfant à être transporté dans le véhicule personnel d'une des personnes désignées par l'association LA GARDE TENNIS DE TABLE pour le déplacement lors des rencontres sportives. ☐ OUI ☐ NON

Fait à _____ le _____
Signature précédée de la mention "Lu et approuvé"

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
 - de 18 ans	- Questionnaire de santé mineur - Attestation parentale si toutes les réponses sont négatives - Certificat médical uniquement si le questionnaire le nécessite	 Dirigeant  Loisir  Compétition  Liberté
 18 à 64 ans	PPS en ligne chaque année	 Dirigeant  Loisir  Compétition  Liberté
 65 ans et +	- Certificat médical obligatoire à l'entrée dans chaque catégorie vétéran (V65, V70, V80, V85, V90) - PPS en ligne les autres années	 Dirigeant  Loisir  Compétition  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

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

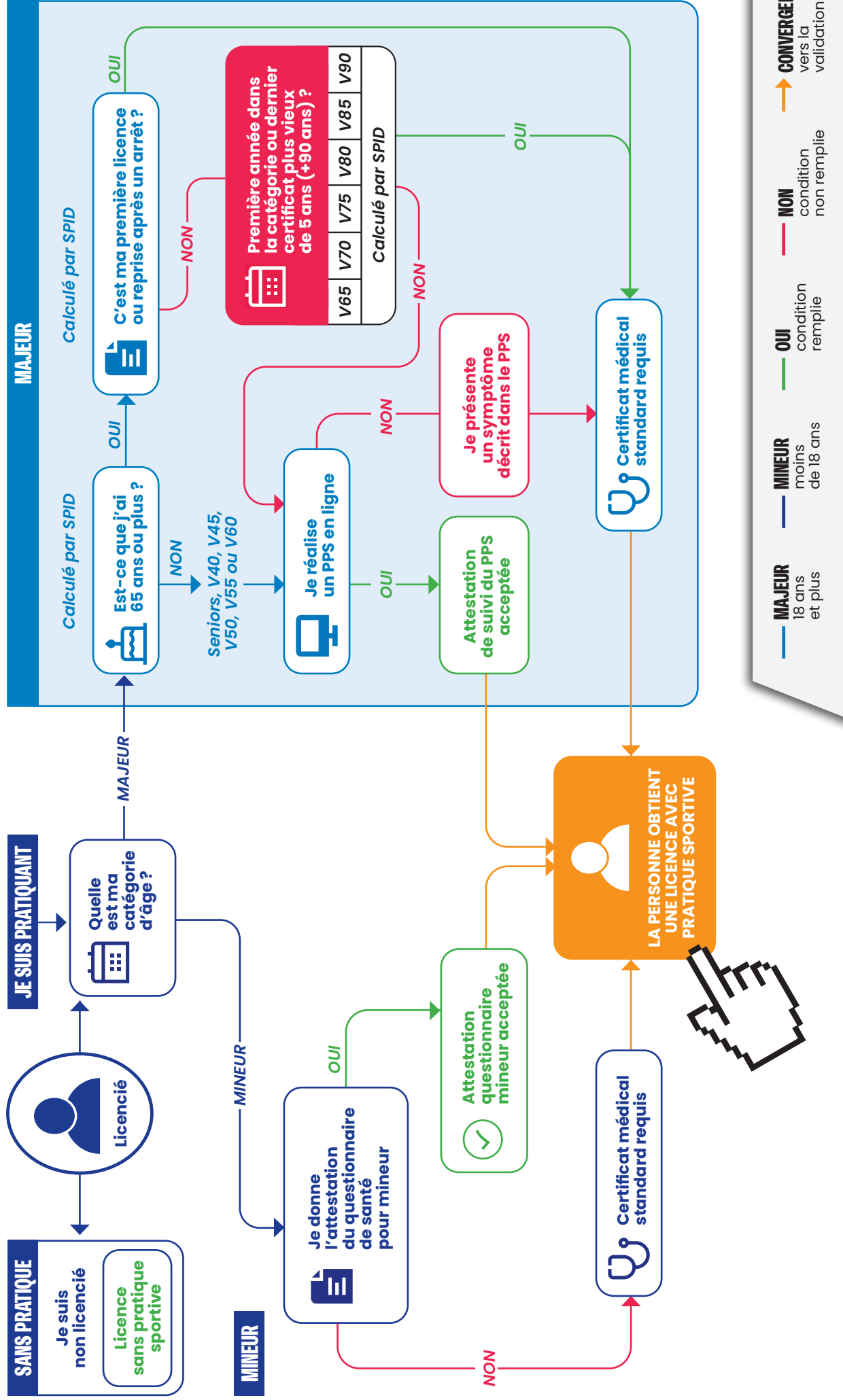
Non, le PPS avec code unique n'est valable valable que pour la prise de licence en tennis de table.

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

PARCOURS EN LIGNE POUR OBTENIR

UNE LICENCE EN RÉGLE 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://malice.ftt.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 ?	☐	☐
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