

# RACING CLUB DE STRASBOURG

## SECTION TENNIS DE TABLE

**FICHE D'IDENTIFICATION**  
**Joueur licencié autre club**  
(sous réserve)  
**SAISON 2020/2021**

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TEL. Dom. : ..... Travail : ..... Portable : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... Nationalité : ..... Sexe : .....

MAIL : .....@.....

FORMULES D'INSCRIPTION	Cochez votre choix	Droit d'inscription
Montant		45
<b>TOTAL DÛ</b>		

CI-JOINT :  La somme de : .....Euros (Chèque à l'ordre du RCS Tennis de Table ou virement)

**Droit à l'image :**

- Je confirme que j'autorise le club à utiliser à des fins de communications internes (site internet ou autres) ou externes les photos qui pourraient être prises de ma personne à l'occasion des activités du Racing Club de Strasbourg Tennis de Table.

**DONS (déductible des impôts) :** .....

A..... Le / /20

Signature :

**CETTE FICHE DOIT ETRE REMISE AUX ENTRAINEURS OU AU SECRETAIRE**

Thomas FERRY – 2B rue de l'industrie 67400 ILLKIRCH-GRAFFENSTADEN– [secretariat.rcs-tt@outlook.fr](mailto:secretariat.rcs-tt@outlook.fr)

Vous trouverez tous les renseignements concernant notre club sur notre site : <http://rcs-tennisdetable.com/>

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
10278	01084	00021820701	97	EUR

Domiciliation  
**CCM STRASBOURG GUTENBERG**

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)  
FR76 1027 8010 8400 0218 2070 197

BIC (Bank Identifier Code)  
**CMCIFR2A**

**Domiciliation**  
CCM STRASBOURG GUTENBERG  
2 RUE DES HALLEBARDES  
CS 80016  
67060 STRASBOURG CEDEX  
☎33388254050

**Titulaire du compte (Account Owner)**  
RCS OMNISPORT AMATEUR  
SECTION TENNIS DE TABLE  
ABS MLE SCHMITT CARMEN  
37 RUE DU 28 NOVEMBRE  
67150 ERSTEIN

Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

**CETTE FICHE DOIT ETRE REMISE AUX ENTRAINEURS OU AU SECRETAIRE**

Thomas FERRY – 2B rue de l'industrie 67400 ILLKIRCH-GRAFFENSTADEN – [secretariat.rcs-tt@outlook.fr](mailto:secretariat.rcs-tt@outlook.fr)

Vous trouverez tous les renseignements concernant notre club sur notre site : <http://rcs-tennisdetable.com/>



## Bulletin d'adhésion aux options complémentaires Individuelle Accident

Assureur : MAIF 16-18 Bd de la Mothe 54000 NANCY

N°contrat: 4314146 H      Echéance contractuelle : 1<sup>er</sup> juillet

Vous bénéficiez, du fait de votre adhésion à la FFTT, d'une Garantie de base décès / invalidité.

Vous pouvez augmenter vos capitaux selon les modalités suivantes :

Garanties	Garantie Bronze	Garantie Argent	Garantie Or
Décès	10 000 €/sinistre	20 000 €/sinistre	30 000 € /sinistre
Invalidité permanente	20 000 €/sinistre	40 000 €/sinistre	50 000 €/sinistre
Incapacité temporaire	-	15 € / jour	25 € / jour
Frais médicaux	-	-	100 % du régime conventionné de la SS
Cotisation complémentaires TTC / licencié	5 €	8 €	15 €
Option choisie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Numéro d'affiliation : \_\_\_\_\_

Nom du club : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Prénoms / Nom	Adresse	Date de Naissance	Option choisie	Cotisation
Montant total du règlement :				

A adresser à : MAIF

16-18 Bd de la Mothe

54000 NANCY

[gestionspecialisee@maif.fr](mailto:gestionspecialisee@maif.fr)

Tel : 03 83 39 76 08

Date et Signature

**CETTE FICHE DOIT ETRE REMISE AUX ENTRAINEURS OU AU SECRETAIRE**

Thomas FERRY – 2B rue de l'industrie 67400 ILLKIRCH-GRAFFENSTADEN– [secretariat.rcs-tt@outlook.fr](mailto:secretariat.rcs-tt@outlook.fr)

Vous trouverez tous les renseignements concernant notre club sur notre site : <http://rcs-tennisdetable.com/>