

TENNIS CLUB DE BOUILLY – fiche d'adhésion JEUNE saison/.....

Seules les inscriptions accompagnées des éléments suivants pourront être validées

- un **certificat médical** (valable 3 ans) ou attestation (voir fiche)
- la présente **fiche d'inscription** complètement remplie et signée
- **votre règlement** (*bons CAF acceptés et toujours la possibilité de régler en plusieurs fois [indiquer au dos de vos chèques le mois d'encaissement]*)

Nom , Prénom :

Nom de jeune fille :

Nom d'un parent (si différent du jeune) :

Date de naissance : **Nationalité :**

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Tél domicile : **Tél portable :** **Autre tel (préciser) :**

E-Mail :

Je soussigné **Représentant légal de** (si adhérent mineur) de

-reconnait que l'adhésion au Tennis Club de BOUILLY (TCB) entraîne l'acceptation du règlement intérieur de celui-ci et des règlements de la Fédération Française de Tennis (FFT)

-reconnait avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir été informé et pris connaissance des garanties d'assurances proposées avec la licence, **-reconnait** avoir été averti de l'intérêt de souscrire des garanties complémentaires proposées par la FFT afin de bénéficier d'une meilleure indemnisation en cas de dommage corporel-autorise le TCB, pour sa communication interne et/ou externe, à utiliser, pour la saison, l'image de la personne, objet de la présente fiche, et cela sur tout type de support (*notamment sur le site Internet du Club*).

L'adhésion au Club entraîne de facto l'adhésion du membre à la Fédération Française de Tennis (dont des organes déconcentrés ligues et comité départemental). Par conséquent le Club , le Comité , la Ligue et la FFT pourront être amenés, à utiliser les données personnelles (notamment l'adresse électronique communiquée par le membre) ,pour les besoins de l'organisation de l'activité fédérale [notamment l'envoi de tout courrier, sollicité ou non, électronique ou non, liés à la gestion des services attachés à l'adhésion au club et/ou à l'acquisition de la licence FFT, l'organisation des compétitions fédérales, la gestion des membres de l'association etc.] A cette fin, les informations collectées seront susceptibles de donner lieu à un traitement informatique par le Club, le Comité, la Ligue et la FFT.

Sous réserve de l'accord du membre, le Club, le Comité, la Ligue et le FFT pourront éventuellement utiliser ces données à toutes autres fins [notamment tout courrier non sollicité , électronique ou non , ne concernant pas directement l'organisation de l'activité fédérale et comprenant les informations relatives à la billetterie des Internationaux de France de Roland Garros et/ou des BNP Paribas Masters, les invitations pour les ventes exceptionnelles de la Boutique Roland Garros etc ...] et les transférer à titre onéreux ou gratuit à leurs partenaires commerciaux respectifs.

Acceptez-vous de recevoir des propositions commerciales de la part de FFT , et de ses partenaires : oui non

En tout état de cause, conformément à l'article 39 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, le membre dispose d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données le concernant. Pour l'exercice de ces droits, vous êtes invité à vous adresser au Club et à la FFT (service « organisation et systèmes d'information » : fft@fft.fr / 2 avenue Gordon Bennet 75016 Paris. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement de vos données. Pour toutes informations sur la protection des données individuelles, veuillez consulter le site de la CNIL (www.cnil.fr)

	LOISIR	COMPETITION	COURS 1H	COURS 1H15	COURS 1H30	2 COURS (licence à déduire)	Accès Halle
JEUNE 6ans et moins	34 <input type="checkbox"/>		117 <input type="checkbox"/>	147 <input type="checkbox"/>	177 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50 <input type="checkbox"/>
JEUNE 7-18ans	42 <input type="checkbox"/>	67 <input type="checkbox"/>	125 <input type="checkbox"/>	155 <input type="checkbox"/>	185 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50 <input type="checkbox"/>

Licence FFT Badge

Santé

Je lis le questionnaire de santé pour mineurs

- J'ai répondu positivement à au moins une des questions posées alors je fournis un certificat médical
- J'ai répondu négativement à l'ensemble des questions posées alors je remplis l'attestation ci-dessous

Attestation

dans le cadre de l'article 193 des Règlements Sportifs de la FFT pris en application des articles D. 231-1-4-1 et A. 231-3 du Code du Sport

Je soussigné(e) M/Mme _____¹,

exerçant l'autorité parentale sur _____²,

atteste(nt) que chacune des rubriques du questionnaire « *Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération délégataire ou organisée par une fédération agréée, hors disciplines à contraintes particulières* » a donné lieu à une réponse négative.

Date et signature(s) des personnes exerçant l'autorité parentale

¹ Préciser les prénom et nom des personnes exerçant l'autorité parentale

² Préciser les prénom et nom de l'enfant mineur

SITUATION SANITAIRE LIEE AU CORONAVIRUS : POUR LES + DE 12 ans

Je confirme avoir été informé(e) des règles en vigueur concernant la mise en œuvre du Pass Sanitaire et m'engage à m'y conformer pour accéder à cet établissement

Signature

Je certifie l'exactitude des informations fournies sur cette fiche d'adhésion

SIGNATURE du représentant légal