

TENNIS CLUB DE BOUILLY – fiche d'adhésion ADULTE 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
- **vos règlements** (*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 :

Date de naissance : Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

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

E-Mail :

Je soussigné

-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 la 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
ADULTE (tarif)	52 <input type="checkbox"/>	82 <input type="checkbox"/>	72 <input type="checkbox"/>	150 <input type="checkbox"/>	180 <input type="checkbox"/>	210 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50 <input type="checkbox"/>

Licence FFT <input type="checkbox"/>	Badge <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--------------------------------

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

Santé

- Je suis un nouvel adhérent** → je fournis obligatoirement un certificat médical pour la pratique du Tennis, (y compris en compétition)
- Je renouvelle mon adhésion** → le précédent certificat n'est plus valable, je fournis un nouveau certificat
- Je renouvelle mon adhésion** → j'ai fourni un certificat médical l'an passé, ou il y a 2 ans maximum alors je lis attentivement le questionnaire de santé
 - J'ai répondu positivement à au moins une des questions posées alors je fournis un nouveau certificat médical
 - J'ai répondu par la négative à l'ensemble des questions posées alors je remplis l'attestation ci-dessous

Attestation

dans le cadre de l'article 194 des Règlements Sportifs de la FFT pris en application des articles D. 231-1-4 et A. 231-2 du Code du Sport

Je soussigné(e) M/Mme _____ 1

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature

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 de l'adhérent (ou du représentant légal)