

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 (au verso)
- la présente **fiche d'inscription** complètement remplie et signée
- **vos chèques** (*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 comite 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 Comite , la Ligue et la FFT.

Sous réserve de l'accord du membre, le Club , le Comite , 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)

Cadre réservé au club

	LOISIR	COMPETITION		COURS 1H	COURS 1H15	COURS 1H30	2 COURS (licence à déduire)	Accès Halle
ADULTE	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"/>

Paiement reçu : _____

Licence FFT Badge

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** → si le précédent certificat a plus de 3 ans , il 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 sante
 - J'ai répondu par la positive 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

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

SIGNATURE de l'adhérent