Fiche d'inscription 2023

Pour permettre l'inscription au Tennis Club de Bains Sur Oust et l'adhésion à la FFT, il est nécessaire de renseigner les informations :

Prénom : _____ Nom : _____

Nationalité : _____

Date de naissance : ____/_____/_____ Age : _____ Sexe : F / M

Adresse : _____ Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone : - - - - Mobile : - - - -

Email (**obligatoire**): @

Je soussigné … …… agissant en qualité de représentant légal de …….. :

- reconnait que l'adhésion au Tennis Club de Bains sur Oust entraîne l'acception du règlement intérieur 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,
- atteste être en possession d'un certificat médical (datant de moins d'un an) de non contre-indication à la pratique du tennis, y compris en compétition.

Autorisez-vous le Tennis Club de Bains Sur Oust, pour sa communication interne et/ou externe, à utiliser, pour la saison 2022/2023, l'image de la personne, objet de la présente fiche, et cela sur tout type de support (notamment sur le site internet du club) ? oui non (rayer la mention inutile)

L'adhésion au Club entraîne *de facto* l'adhésion du membre à la Fédération Française de Tennis ainsi que ses organes déconcentrés (Ligues et Comités Départementaux).
Le Club et la FFT pourront être amenés à utiliser vos données personnelles (notamment l'adresse électronique) pour des finalités fédérales (notamment l'envoi de l'attestation de licence). A cette fin, les informations collectées seront susceptibles de donner lieu à un traitement informatique par le Club et la FFT.
Acceptez-vous de recevoir des propositions commerciales de la part de la FFT (billetteries pour RG et le BNP Paribas master, …) et de ses partenaires ? oui non (rayer la mention inutile)

Conformément à l'article 39 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant. Pour l'exercice de ces droits, vous êtes invité à vous adresser au Club à Mr Laurent Le Borgne secrétaire, et à la FFT service « organisation et systèmes d'information » : fft@fft.fr / 2, avenue Gordon Bennett – 75016 Paris.

Certificat médical

Dans le cadre de l'article 27 des Règlements Sportifs 2005 de la F.F.T. pris en application de l'article L.36 22-2 du Code de la santé publique

Je soussigné, Docteur _____
Demeurant à _____
Certifie avoir examiné ce jour M _____
Né(e) le ___/___/___ demeurant à _____
Et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents, contre-indiquant la pratique du Tennis en compétition.
Fait à _____, le ___/___/___

Date :

Signature du membre
(ou son représentant légal) :

Contact TC Bains Sur Oust :
Secrétaire : Laurent Le Borgne Tel : 07-88-37-73-20 Email : bureau@tcbainssuroust.fr