



FICHE D'INSCRIPTION 2015-2016



JEUNE

NOM : Prénom :

Date de naissance : Mail :

Adresse :

CP : Ville :

Tél.portable : Tél fixe :

Avez-vous déjà été licencié(e) auprès de la FFT ? **Oui** **Non**

Si **Oui**, indiquez votre **numéro de licence + la lettre clé** : **Club** :

Etes-vous déjà licencié(e) d'un autre club pour la saison en cours ? **Oui** **Non**

Je soussigné(e).....(NOM + Prénom)
 agissant en qualité de représentant légal de.....(NOM + Prénom)

- reconnais que l'adhésion au Tennis Club de la Baie de Saint Paul entraîne l'acceptation du règlement intérieur et des règlements de la Fédération Française de Tennis (FFT),
- reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir été informé(e) et pris connaissance des garanties d'assurances proposées par la licence,
- reconnais 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 détenir un certificat médical (- d'1 an) de non contre-indication à la pratique du tennis y compris en compétition,**
- autorise le TCBS, pour sa communication interne et/ou externe, à utiliser pour la saison 2015/2016, l'image de la personne, objet de la présente fiche, et cela sur tout type de support.

L'adhésion au Club entraîne de facto l'adhésion du membre à la Fédération Française de Tennis. Le Club et la FFT pourront être amenés à utiliser vos données personnelles (notamment l'adresse électronique) pour des finalités fédérales (envoi attestation licence). A cette fin, les informations collectées seront susceptibles de donner lieu à un traitement informatique par le club et la FFT. Par ailleurs, 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**

En tout état de cause, 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 ce droit, vous êtes invité(e) à vous adresser :

- Au Club
- A la FFT (service « organisation et systèmes d'informations » : fft@fft.fr – 2, rue Gordon Bennett 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

MONTANT A PAYER :€ Espèces OU

Chèque <input type="checkbox"/> N°.....	Montant :€	A encaisser le :	Encaissé le :
Chèque <input type="checkbox"/> N°.....	Montant :€	A encaisser le :	Encaissé le :
Chèque <input type="checkbox"/> N°.....	Montant :€	A encaisser le :	Encaissé le :
Chèque <input type="checkbox"/> N°.....	Montant :€	A encaisser le :	Encaissé le :
Chèque <input type="checkbox"/> N°.....	Montant :€	A encaisser le :	Encaissé le :
Chèque <input type="checkbox"/> N°.....	Montant :€	A encaisser le :	Encaissé le :

/!\ Indiquez obligatoirement la formule choisie pour la saison 2015/2016

*Mini Tennis 1h/sem : 175,00€	<input type="checkbox"/>
*Ecole de tennis 1x 1h30/sem : 245,00€	<input type="checkbox"/>
*Ecole de tennis 2x1h30/sem : 420,00€	<input type="checkbox"/>
*Centre de compétition 2x1h30 + 1h30 de physique/sem : 540,00€	<input type="checkbox"/>
*Centre de compétition 3x1h30 + 1h30 de physique/sem : 730,00€	<input type="checkbox"/>

Date :

Signature du représentant légal (obligatoire) :