



Fiche d'inscription TSB

Saison 2021-2022



INFORMATIONS			CONTACT		FORMULE					
CIVILITE	NOM PRENOM	DATE DE NAISSANCE	ADRESSE MAIL	N°TELEPHONE	LICENCE AUTRE CLUB	CERTIFICAT MEDICAL	COTISATION	TARIF	REDUCTION	TOTAL
<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
									TOTAL	

Informations supplémentaires :

Adresse :

Code postal : Commune :

Mode de règlement :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Téléphone :



Je soussigné agissant en qualité de représentant légal de (Nom et prénom du mineur),

Reconnais que l'adhésion au Tennis de Sucy-en-Brie entraîne l'acceptation du règlement intérieur de celui-ci et des règlements de la Fédération française de tennis (FFT),

Reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive, avoir été informé et avoir pris connaissance des garanties d'assurances proposées avec la licence, reconnais avoir été averti de l'intérêt de souscrire des garanties complémentaires (notamment celles proposées par la FFT) afin de bénéficier d'une meilleure indemnisation en cas de dommage corporel.

Autorise le Tennis de Sucy-en-Brie, pour sa communication interne et/ ou externe, à capter et à utiliser, pour la saison 2021/2022, mon image et/ou mon nom, et/ou mon prénom et/ou ma voix [éventuellement, si l'adhésion concerne un mineur: l'image et/ou le nom, et/ou le prénom et/ou la voix de la personne mineure visée ci-avant], et cela sur tout type de support (notamment mais non limitativement sur tout support digital, tel que le site internet du club, etc. et/ou sur tout support papier, tels que des newsletters ou affiches, etc.).

L'adhésion au club entraîne de facto l'adhésion du membre à la FFT, y compris ses organes déconcentrés (ligues et comités départementaux). Le club et la FFT pourront être amenés à utiliser vos données personnelles (notamment l'adresse de messagerie électronique) pour les besoins de l'organisation de l'activité fédérale (notamment l'envoi de l'attestation de licence). À cette fin, les informations collectées seront susceptibles de donner lieu à un traitement informatique par le club et la FFT. Sous réserve de votre accord, le Club et la FFT (y compris ses organes déconcentrés) pourront éventuellement réutiliser ces données à des fins commerciales, et les communiquer à titre onéreux ou gratuit à leurs partenaires commerciaux respectifs.

Accepte de recevoir des propositions commerciales de la part de la FFT (billetteries pour Roland-Garros et le Rolex Paris Masters...) et de ses partenaires.

En tout état de cause, conformément aux dispositions des articles 39 et 40 de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et, le cas échéant, de suppression des données vous concernant. Pour l'exercice de ces droits, vous êtes invité à vous adresser à tennissucyenbrie@free.fr, et/ou au correspondant Informatique et Libertés de la FFT (clfft@fft.fr). Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement de vos données. Pour toute information sur la protection des données individuelles, veuillez consulter le site de la Cnil (www.cnil.fr).

Fait à, le /..... /.....

SIGNATURE - précédée de la mention "Lu et approuvé"



Attestation de certificat médical

Procédure 2021-2022

Je soussigné(e)

(Prénom et nom de l'adhérent(e) ou du (de la) représentant(e) légal(e) pour le(s) mineur(e)s) atteste : (*cocher la case concernée ; **rayer la mention inutile)

***Pour les mineurs / Première adhésion ou renouvellement** : Avoir répondu par la négative, à l'ensemble des 24 questions du [questionnaire de santé](#).

***Pour les majeurs / Première adhésion ou certificat médical de plus de 3 ans** : Avoir présenté un certificat médical datant de moins d'un an de non-contre-indication à la pratique du tennis, en compétition ou loisir**.

***Pour les majeurs / En cas de renouvellement et d'un certificat médical de moins de 3 ans** : Avoir renseigné [le questionnaire de santé](#) QS SPORT Cerfa N°15699*01, et répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date :

Signature de l'adhérent ou du (de la) représentant(e) légal(e) pour les mineurs :