



## FICHE D'INSCRIPTION AU TALMONT TENNIS CLUB

**ADULTE**

Contact club :

Tel : 07 81 28 54 42

Mel : [contact@tennis-talmont.fr](mailto:contact@tennis-talmont.fr)

Site : <http://tennis-talmont.fr>

**SAISON 2022-2023**

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

TELEPHONE : .....

ADRESSE MAIL : .....

### COORDONNEES PERSONNELLES

L'adhésion au TALMONT TENNIS CLUB entraîne de facto l'adhésion à la FFT y compris à la Ligue et au Comité Départemental. Par conséquent, les données personnelles – notamment l'adresse électronique- communiquées par les membres pourront être utilisées par le Club et la FFT pour les besoins tant de l'organisation de l'activité fédérale (organisation de compétitions, envoi de la licence, lettre d'information, billets de Roland GARROS etc.) que ceux du Club (gestion des membres de l'association). A cette fin, les données collectées seront susceptibles de donner lieu à un traitement informatique par ces entités. Pour pouvoir continuer à recevoir ces informations, il est nécessaire de cocher la case « j'accepte ».

J'accepte     Je refuse    (cocher la case de votre souhait)

Chaque adhérent peut trouver des renseignements sur ses droits et devoirs auprès de la CNIL([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)).

### FORMULE CHOISIE (cocher la ou les cases concernées) :

Adhésion	adulte	Adulte externe (licencié dans un autre club)	étudiant	Autre (préciser)	Désirez-vous un badge de réservation ? (caution 15€)

Cours	1h30	2 x 1h30

Compétition	Je souhaite participer aux championnats de la FFT :	
	oui	non

### HORAIRES DES COURS (à titre indicatif, à confirmer en septembre 2022) :

MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI	Préciser vos contraintes éventuelles :
17H00 – 21H30	09H30 – 12H00 15H00 – 22H00	17H30 – 22H00	17H30 – 22H00	09H00 – 13H00	

### 1) **RECONNAISSANCE ET AUTORISATION**

Je soussigné NOM..... PRENOM.....

- Reconnais que l'adhésion au TALMONT TENNIS CLUB entraîne l'acceptation de son règlement intérieur et des règlements de la FFT (Fédération Française de Tennis).
- Reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive, avoir été informé et pris connaissance des garanties d'assurances proposées avec la licence et des garanties complémentaires proposées par la FFT.

### 2) **DROIT A L'IMAGE**

Utilisation par le TALMONT TENNIS CLUB de mon image pour sa communication :

J'accepte                       Je refuse                      (cocher la case de votre souhait)

### 3) **CERTIFICAT MEDICAL/attestation de non contre-indication médicale**

#### **Obtention d'une 1<sup>ère</sup> licence :**

Présentation d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis, y compris en compétition, daté de moins d'un an.

#### **Renouvellement d'une licence :**

Présentation d'un certificat médical daté de moins d'un an, tous les trois ans.

Dans l'intervalle (année N+1 et N+2), le licencié doit attester chaque année qu'il a répondu par la négative à toutes les rubriques figurant sur le questionnaire de santé CERFA N°15699\*01. Si au moins une des réponses est positive, présentation d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis, daté de moins de 6 mois.

#### **ATTESTATION (personne majeure)**

Je soussigné NOM..... PRENOM.....

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

Date :

Signature :

Date : ..... SIGNATURE :