



FICHE D'INSCRIPTION AU TALMONT TENNIS CLUB

ENFANT

(jusqu'à 18 ans inclus en 2024)

Contact club :

Tel : 07 81 28 54 42

Mel : contact@tennis-talmont.frSite : <http://tennis-talmont.fr>

SAISON 2023-2024

NOM DE L'ENFANT :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

RESPONSABLE LEGAL :

NOM ET PRENOM :

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).

FORMULE CHOISIE (cocher la ou les cases concernées) :

Adhésion	Membre Enfant 5-6 ans (de 2018 à 2019)	Membre Enfant 7-18 ans (de 2006 à 2017)	Adhérent Enfant (licencié dans un autre club)

Cours	1h	2 x 1h	1h30	2 x 1h30

Compétition	Mon enfant souhaite participer aux championnats de la FFT :	
	oui	non

HORAIRES DES COURS (à titre indicatif, à confirmer en septembre 2023) :

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

1) RECONNAISSANCE ET AUTORISATION

Je soussigné NOM..... PRENOM..... agissant en qualité de
représentant légal

de :

- 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 TALMONTTENNIS CLUB de mon image pour sa communication :

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

3) ATTESTATION DE NON CONTRE-INDICATION MEDICALE

Obtention d'une licence (1^{ère} demande ou renouvellement)

Présentation d'une attestation, signée d'une personne exerçant l'autorité parentale, précisant que chacune des rubriques du questionnaire de santé spécifique aux mineurs a donné lieu à une réponse négative.

ATTESTATION (personne mineure)

Je soussigné NOM..... PRENOM.....
représentant légal de NOM..... PRENOM.....,
atteste que chacune des rubriques du questionnaire de santé spécifique aux mineurs a donné lieu à une réponse négative.

(Si au moins une des réponses est positive, présentation d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis, de moins de 6 mois.)

Date :

Signature :

DATE :

SIGNATURE :