



TENNIS CLUB USTARITZ

LE TENNIS POUR TOUS

Fiche d'inscription - SAISON 2019/2020

Date d'inscription :

.....

COTISATION 3 mois

« Accès libre »

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Domicile :

Mobile :

Mail @:

Tarifs

- Cotisation licence + accès aux courts pendant 3 mois : 35€

Les adhérents n'ayant pas fourni le Certificat Médical obligatoire avant le démarrage de la pratique.

L'intégralité du montant des forfaits cotisations, école de tennis et Mini Tennis, est due à l'inscription et ne peut faire l'objet d'aucune annulation, remboursement ou report.

Le club et le Comité 64 pourront être amenés à utiliser vos données personnelles (notamment l'adresse électronique) pour des finalités fédérales (notamment l'envoi de l'attestation de licence) ou autres.

En tout état de cause, conformément à l'article 39 de la loi « Informatique et Libertés », vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant via le club (secrétaire) et à la FFT [service « organisation et systèmes d'information » : fft@fft.fr / 2, avenue Gordon Bennett – 75016 Paris].

- Reconnais que l'adhésion au Club de Tennis 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 et avoir été informé et pris connaissance des garanties d'assurances proposées avec la licence.
- M'engage à fournir au club de Tennis sous une semaine maximum (*), un certificat médical (datant de moins d'un an) de non-contre indication à la pratique du Tennis, y compris en compétition si le Club me le demande ou à remplir le questionnaire de santé QS-Sport.
- Autorise le club de Tennis, à utiliser pour la saison 2019-20, l'image de la (des) personne(s), objet de la présente fiche :

- OUI NON : pour sa communication interne au club
- OUI NON : pour sa communication externe au club
- OUI NON : sur tout type de support (notamment site internet du club)

- Autorise le Club, le Comité, la Ligue et la FFT, à utiliser pour la saison 2019-2020, les coordonnées de la (des) personne(s), objet de la présente fiche :

OUI NON : Autorise la publication des données pour les rassemblements type Galaxie concernant les mineurs.

OUI NON : Autorise que mes données (hors adresse de messagerie électronique) soient utilisées par la FFT à des fins de

prospection.

OUI NON : Je souhaite être informé des dates d'ouverture prioritaire pour les licenciés de la billetterie Roland-Garros et Rolex Paris Masters, des actualités, offres et services de la FFT

OUI NON : Autorise les autres adhérents à consulter mes informations

A : (lieu)

le : (date)

Signature du membre (ou pour un mineur son représentant légal)