



## FICHE D'INSCRIPTION POUR LA RENTREE SPORTIVE 2023– 2024

Pour permettre l'inscription au Club de l'AS FOURCHAMBAULT et l'adhésion à la FFT, il est nécessaire de renseigner les informations ci-après :

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : . . . . .

Adresse : . . . . .

CP ... .. Commune . . . . .

Téléphone fixe : . . . . . Mobile: . . . . .

Adresse de messagerie : . . . . .

### Tarifs ::

<input type="checkbox"/> <b>Personne <b>licenciée</b> à l'ASF Tennis à la saison précédente (saison 2023)</b>  <b>35 €</b>  <small>(Somme correspondant au montant que le club verse à la FFT)</small>	<input type="checkbox"/> <b>Personne <b>non licenciée</b> à l'ASF Tennis à la saison précédente (saison 2023)</b>  <b>70 €</b>
---	---

Les licenciés qui le souhaiteront, jeunes ou adultes, pourront suivre des **cours auprès d'une monitrice brevetée d'Etat**, tout au long de l'année, sur les installations du club.  
 Les inscriptions pour ces cours seront à prendre et à régler directement auprès de la monitrice brevetée d'Etat : Bernadette MONTILLON .

Je soussigné Nom ..... Prénom .....

- reconnais que l'adhésion au Club 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,
- 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,
- **autorise le Club**, pour sa communication interne et/ou externe, à utiliser, pour la saison en cours, l'image de la personne, objet de la présente fiche, et cela sur tout type de support (notamment sur le site internet du club).

TSVP

## **Formalités médicales s'appliquant aux personnes mineures :**

(Attestation signée de la personne exerçant l'autorité parentale, précisant que chacune des rubriques du questionnaire santé – joint - a donné lieu à une **réponse négative.** )

Je soussigné Monsieur / Mme \_\_\_\_\_ représentant(e) légal(e) de :

Nom :

Prénom :

**atteste** avoir renseigné le **questionnaire de santé QS-SPORT** cerfa N° 15699\*01 -joint- et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature :

L'adhésion au Club entraîne *de facto* l'adhésion du membre à la Fédération Française de Tennis, (dont ses organes déconcentrés, Ligue de Bourgogne et Comité de la Nièvre)

Le Club et la FFT pourront être amenés à utiliser vos données personnelles (notamment l'adresse électronique) pour des finalités fédérales (notamment l'envoi de l'attestation de 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 ces droits, vous êtes invité à vous adresser :

⑤ au Club, à **BOURDILLAT Jean-Pierre** 79 route de Corcelles 58180 MARZY jpbourdilat@copiefax.fr

⑤ à la FFT service " organisation et systèmes d'information " : [fft@fft.fr](mailto:fft@fft.fr) / 2, avenue 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](http://www.cnil.fr)).

**Date :**

**Signature** (du représentant légal si mineur) :

---

Bulletin d'inscription à retourner à **BOURDILLAT Jean-Pierre** 79 route de Corcelles 58180 MARZY, accompagné du règlement.