

FICHE D'INSCRIPTION OU REINSCRIPTION / -18 ans

Montant cotisation avec cours : 120.00 €

Année du questionnaire médical : ……

Saison : 2026 ❑
2027 ❑
2028 ❑
2029 ❑
2030 ❑
2031 ❑

Date de règlement :
Chèques : Le
CB : Le
Espèces : Le
Virement : Le

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

ADRESSE : ……..

CODE POSTAL : …….. VILLE : ……

TELEPHONE : …….. PORTABLE : ……

EMAIL : ……

Avez-vous un badge d'accès aux cours extérieurs ? ❑ OUI ❑ NON

Badge d'accès aux cours extérieurs remis le : ……

En échange d'un chèque de garantie (encaissé) de 20 Euros à l'ordre d'ASV Tennis.

Souhaitez-vous :

- Participer aux compétitions ❑ Oui ❑ Eventuellement ❑ Non
- Être responsable d'équipes (jeunes ou adultes) ❑ Oui ❑ Eventuellement ❑ Non
- Avoir une responsabilité au sein du bureau ❑ Oui ❑ Eventuellement ❑ Non

Formalités juridiques :

Je soussigné(e) ……. Ou agissant en qualité de représentant légal de ……

⇨Reconnais que l'adhésion au club entraîne l'acceptation du règlement intérieur du club et des règlements de la FFT.

⇨Reconnais avoir été informé des garanties d'assurances proposées par la licence.

⇨Autorise le club pour sa communication interne ou externe à utiliser pour la saison, l'image de la personne objet de la présente fiche et cela sur tout type de support (notamment sur le site Internet du club) ❑ Oui ❑ Non

⇨Par ailleurs, les présentes informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au club et également à la FFT, ses ligues et ses comités. Ces données sont nécessaires à l'organisation des activités tant du club, de la FFT, des ligues et des comités (gestion des membres, organisation des compétitions, lettre d'information...). Conformément à la loi informatique et liberté, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent.

⇨Vos noms et prénoms peuvent être amenés à être affichés sur le site Internet de la FFT, des ligues, des comités par exemple à travers la liste des licenciés, la liste des classés et du palmarès des compétitions. Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre : ❑

⇨Ces informations peuvent être cédées et/ou échangées à des partenaires commerciaux de la FFT, des ligues, des comités et du club. Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci- contre : ❑

DATE : ……. **SIGNATURE**