

Cadre réservé à l'administration				
Adhésion :		Cours :		
Date:				
Mode de règlement	Montant	Date encaissement	Banque	N° de chèque



ADHESION SAISON SPORTIVE 2022/2023

* M MME

* **NOM DU JOUEUR** (En majuscules) : * **PRENOM** :

* **DATE DE NAISSANCE** : / /

* **NATIONALITE** :

ADRESSE :

* **CODE POSTAL** : * **VILLE** :

* **EMAIL (DU PRESENTANT LEGAL POUR LES MINEURS) OBLIGATOIRE** en majuscule :
.....

AUTRE EMAIL :

* **TELEPHONE PRINCIPAL / PARENT** (précisez) :

TELEPHONE PARENT (précisez) :

TELEPHONE AUTRE (précisez) :

(*) mentions obligatoires

OBLIGATOIRE : pour les personnes majeures **CERTIFICAT MEDICAL** (valable 3 ans) **OU ATTESTATION DE SANTE**

OBLIGATOIRE : pour les mineurs **ATTESTATION DE SANTE** signée par le représentant légal

OBLIGATIONS LEGALES :

-Je reconnais que l'adhésion au TC Roquebrune entraîne l'acceptation du règlement du club et ceux de la F.F.T. (FEDERATION FRANCAISE DE TENNIS).

-Je reconnais avoir pris connaissance des garanties d'assurances proposées avec la licence sachant qu'il m'est possible de souscrire des garanties complémentaires auprès de la F.F.T.

-J'autorise TC Roquebrune à utiliser, pour la saison, mon image, ou celle de l'enfant mineur faisant l'objet de cette adhésion dont je suis le représentant légal, pour les divers supports directement liés aux activités du club. En cas de non autorisation, je m'engage à le formuler par écrit au TC Roquebrune.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, auprès de la F.F.T.

Par le net : fft@fft.fr ou FFT – Service Organisation et Systèmes d'information – 2 av Gordon-Bennett – 75116 PARIS.

Personne à prévenir en cas d'urgence (nom et n° de téléphone) :

DATE :

SIGNATURE

Tennis Club Roquebrune

Impasse des anges - BP 20010 - 83521 ROQUEBRUNE SUR ARGENS
Téléphone : 04-94-45-47-41 – Mail : tcroquebrune83@orange.fr - www.tennis-roquebrune.fr