



Formulaire d'adhésion Association Tennis Club Cabanac et Villagrains

Adhésion individuelle et/ou familiale :

| | Licencié 1 | Licencié 2 | Licencié 3 | Licencié 4 |
|------------------------|------------|------------|------------|------------|
| Nom (+nom jeune fille) | | | | |
| Prénom | | | | |
| Date de naissance | | | | |
| Nationalité | | | | |
| Adresse | | | | |
| Téléphone | | | | |
| Mail | | | | |

Je déclare souhaiter devenir membre de l'association sportive du Tennis Club de Cabanac et Villagrains (**TCCV**) pour la saison 2021-2022 allant du 1 septembre 2021 au 31 août 2022.

À ce titre, je soussigné (tuteur pour les enfants mineurs) :

- Reconnais avoir pris connaissance et accepter les statuts et le règlement intérieur du club.
- Reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir été informé(e) et pris connaissance des garanties d'assurance proposées avec la licence et avoir été averti(e) de souscrire des garanties complémentaires proposées par la FFT pour être mieux indemnisé(e) en cas de dommage corporel.
- Autorise, n'autorise pas (rayez la mention inutile) le club T.C.C.V. pour sa communication interne et externe à utiliser pour la saison 2019/2020 l'image de la personne objet de la présente fiche sur tout type de support et notamment sur le site Internet du club.

CERTIFICAT MEDICAL :

- Nouveau licencié : fourniture d'un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique du sport.
- Renouvellement de licence : attestation pendant 2 ans après la fourniture d'un certificat médical.

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

Je soussigné....., en ma qualité de représentant légal de..... atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Conformément à la Loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, contactez la FFT l'adresse suivante : fft@fft.fr

Pour les informations destinées à la FFT veuillez cocher les cases correspondant à vos souhaits :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cochez la case si vous ne souhaitez pas que vos données (hors adresse de messagerie électronique) soient utilisées par la FFT à des fins de prospection. | <input type="checkbox"/> Cochez la case si vous souhaitez recevoir des propositions commerciales de la part de la FFT par voie électronique. |
| <input type="checkbox"/> Cochez la case si vous ne souhaitez pas que vos données (hors adresse de messagerie électronique) soient utilisées par nos partenaires à des fins de prospection, veuillez cocher la case ci contre. | <input type="checkbox"/> Cochez la case si vous souhaitez recevoir des propositions commerciales de nos partenaires par voie électronique, merci de cocher la case ci contre. |

et verse la somme de € comprenant le prix de la licence FFT (20 € par enfant mineur et 30 € par adulte) et la cotisation club et éventuellement l'adhésion aux cours collectifs.

Je règle par :

Chèque (à l'ordre du «TCCV »).

Espèces.

Virement **IBAN** : FR4620041010010102406E02296 **BIC** : PSSTFRPPBOR.

Vous pouvez envoyer ce formulaire imprimé dûment rempli ainsi que le règlement à :

Adrien COMBAUD - 7 rue du Carbouey - 33650 Cabanac et Villagrains

Association à but non lucratif régie par la loi 1901 : W332006465

Déclaration à la Sous-Préfecture de Bordeaux sous le n° 9/00920 le 31 août 1984

TCCV Mairie de Cabanac - 33650 Cabanac et Villagrains

Date et Signature :