FICHE D'INSCRIPTION

Début de Fiche

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

Nom & Prénom :
Date de naissance :
Adresse postale :
Code postal :
Ville :
Téléphone portable :
Adresse email :

Nom & Prénom :
Date de naissance :
Adresse postale :
Code postal :
Ville :
Téléphone portable :
Adresse email :

Fin de fiche :

Je soussigné … …….. [*mettre : Nom et Prénom*]
[*+ éventuellement si l'adhésion concerne un mineur]* agissant en qualité de représentant légal de ……[*mettre : Nom et Prénom du mineur]* :

- ☐ reconnais que l'adhésion au Tennis club Seichois entraîne l'acception 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 avoir pris connaissance des garanties d'assurances proposées avec la licence,
- ☐ reconnais avoir été averti de l'intérêt de souscrire des garanties complémentaires (notamment celles proposées par la FFT) afin de bénéficier d'une meilleure indemnisation en cas de dommage corporel,
- ☐ autorise le Tennis Club Seichois, pour sa communication interne et/ou externe, à capter et à utiliser, pour la saison **2026/2027**, mon image et/ou mon nom, et/ou mon prénom, et/ou ma voix [éventuellement, si l'adhésion concerne un mineur : l'image et/ou le nom, et/ou le prénom, et/ou la voix de la personne mineure visée ci-avant], et cela sur tout type de support (notamment mais non limitativement sur tout support digital, tel que le site internet du club, etc. et/ou sur tout support papier, tels que des newsletters ou affiches, etc.).

Dans quel domaine seriez-vous prêt à vous investir (concerne un parent pour un mineur) ?

- ☐ Capitaine d'une équipe
- ☐ Permanence lors d'un tournoi
- ☐ Animations du club
- ☐ Recherche de sponsors
- ☐ Aucun domaine

L'adhésion au Club entraîne de facto l'adhésion du membre à la FFT, y compris ses organes déconcentrés (ligues et comités départementaux). Le club et la FFT pourront être amenés à utiliser vos données personnelles (notamment l'adresse de messagerie électronique) pour les besoins de l'organisation de l'activité fédérale (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. Sous réserve de votre accord, le club et la FFT (y compris ses organes déconcentrés) pourront éventuellement réutiliser ces données à des fins commerciales, et les communiquer à titre onéreux ou gratuit à leurs partenaires commerciaux respectifs.

☐ accepte de recevoir des propositions commerciales de la part de la FFT (billeteries pour Roland-Garros et le Rolex Paris Masters, etc.) et de ses partenaires.

En tout état de cause, conformément aux dispositions des articles 39 et 40 de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et, le cas échéant, de suppression des données vous concernant. Pour l'exercice de ces droits, vous êtes invité à vous adresser au club, et/ou au correspondant Informatique et Libertés de la FFT (cilfft@fft.fr).
Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement de vos données. Pour toute information sur la protection des données individuelles, veuillez consulter le site de la Cnil (www.cnil.fr).

Date : **Signature du membre** (ou pour un mineur, de son représentant légal) :

ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTE QS-SPORT

Partie à remplir pour un majeur ou un mineur de 16 ou 17 ans :
Je soussigné ……. [*Prénom NOM*] atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et Signature du sportif

Partie à remplir par un parent (ou représentant légal) pour un mineur de moins de 16 ans :
Je soussigné ……. [*Prénom NOM*], en ma qualité de représentant légal de ……. [*Prénom NOM*], 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.

Date et Signature du représentant légal

Points à retenir pour un éventuel certificat médical

Je souhaite m'inscrire et je suis un adulte majeur ou un mineur de 16 ou 17 ans :

- Je dois répondre au questionnaire QS-SPORT.
- J'ai répondu au moins 1 fois « Oui » au questionnaire, je dois fournir un certificat médical de moins de 6 mois à la date d'inscription, attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline concernée.
- J'ai répondu « Non » à toutes les questions, je n'ai pas besoin d'un nouveau certificat médical. Je dois remplir l'attestation ci-dessus.
- Par défaut, la licence portera la mention « compétition ».

Je souhaite m'inscrire et je suis un mineur de moins de 16 ans :

- Je dois répondre au questionnaire QS-SPORT.
- J'ai répondu au moins 1 fois « Oui » au questionnaire, je dois fournir un certificat médical de moins de 6 mois à la date d'inscription, attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline concernée.
- J'ai répondu « Non » à toutes les questions, je n'ai pas besoin d'un nouveau certificat médical. Un parent ou responsable légal dois remplir l'attestation ci-dessus.
- Par défaut, la licence portera la mention « compétition ».

En compétition, votre certificat médical n'est plus obligatoire. En effet, la notion « En compétition » ou « Hors compétition » figure sur votre nouvelle licence. Il suffira de présenter votre licence pour participer à des compétitions.