



BULLETIN D'INSCRIPTION ADULTE

Saison 2026-2027

TENNIS CLUB MARTIGNÉ-RETIERS

Adresse postale:

4 rue des erables 35240 retiers

Mail:

tennismartigneretiers@gmail.com

Site:

<https://tennisretiers-martigne.sportsregions.fr/>

Tél: 06 52 65 78 74

SECTION PICKLE-BALL

Merci d'écrire lisiblement

NOM :	Prénom :	Date de naissance :
Voie/lieu-dit :	Code postal :	Ville :
Tél fixe :	Tél Port :	N° licence :
Ville de naissance (nécessaire pour la création de licence) : Adresse mail (<u>impératif</u> pour recevoir sa licence)		

	ADHESION ANNUELLE : 1 choix obligatoire L'adhésion au club entraîne de facto l'adhésion du membre à FFT (dont Ligue et Comités départementaux)	MONTANT	CHOIX
1	Cotisation	80 €	
	TOTAL		

Acceptation des conditions d'inscriptions

Je soussigné(e), adhérent(e) majeur(e) * OU représentant(e)

légal(e) de l'adhérent(e) mineur(e)

(* = rayer la mention inutile)

•

Reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur du Tennis Club Martigné-Retiers et des règlements de la Fédération Française de Tennis (*consultables sur Internet ou sur demande auprès du Club*), **s'appliquant à tous les adhérents et responsables légaux d'adhérent(e), et m'engage à les respecter**

•

Reconnais qu'**aucun remboursement** même partiel ne pourra être réalisé, pour quelque motif que ce soit au-delà de la validation de la licence.

•

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**, comme celles proposées par la FFT par exemple, afin de bénéficier d'une meilleure indemnisation en cas de dommage corporel

•

Atteste être en **possession d'un certificat médical** de non contre-indication à la pratique du tennis y compris en compétition, datant de moins de deux ans s'il s'agit d'un renouvellement de licence ou de moins de deux mois s'il s'agit d'une première licence). Ce certificat peut être réclamé à tout moment par le Club.

•

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

•

Autorise le Tennis Club Martigné-Retiers pour sa communication interne et/ou externe, à utiliser, pour la saison 2026/2027, l'image photo et vidéo de l'adhérent(e), et cela sur tout type de support (notamment sur le site internet du Club).

•

IMPORTANT : Reconnais que le Club n'est **en aucun cas responsable des mineurs, tant qu'ils ne sont pas dans les locaux du club et pris en charge par leur professeur.**

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 la licence). A cette fin, les informations collectées seront susceptibles de donner lieu à un traitement informatique par le Club et la FFT.

En tout état de cause, conformément à l'article 39 de la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous disposerez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant.

Pour l'exercice de ces droits, vous êtes invités à vous adresser au **Tennis Club Martigné-Retiers** et/ou à la **FFT** (service «organisation et systèmes d'information»: fft@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 et Signature du membre majeur
ou d'un(e) représentant(e) légal(e)
si adhérent(e) mineur(e)

--