



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2025/2026

☐ Nouvelle inscription

☐ Renouvellement

☐ Parent

☐ Partenaire

Nom : N° Licence :
.....

Prénom :

Date de naissance : __/__/____

Lieu de naissance :

Adresse
.....
.....

..... Code postal : Ville :
.....

Adresse Mail :

.....@.....

..... Tel :

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom : Tel : Lien avec l'enfant :
.....

Nom : Tel : Lien avec l'enfant :
.....

☐ J'autorise les responsables à prendre les mesures médicales d'urgence en cas d'indisponibilité de la personne à contacter.

Autorisations :

Je soussigné...

agissant en tant que représentant légal

de

- ✓ reconnais que l'adhésion au T.C.Colayrac entraîne l'acceptation du règlement intérieur du club.
- ✓ reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive, après avoir été informé et avoir pris connaissance des garanties d'assurance proposées par la licence .
- ✓ Reconnais avoir été averti de l'intérêt de souscrire des garanties supplémentaires proposées par la FFT afin de bénéficier d'une meilleure indemnisation en cas de dommages corporels.

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

Droit à L'image (cochez l'une ou l'autre case) :

- J'autorise le T.C.Colayrac, pour sa communication interne et/ou externe, à utiliser, pour la saison 2024/2025, l'image de la personne sur tout type de support (notamment sur le site internet du club).
- Je n'autorise pas le T.C.Colayrac, pour sa communication interne et/ou externe, à utiliser, pour la saison 2024/2025, l'image de la personne sur tout type de support (notamment sur le site internet du club).

Conformément à l'article 39 de la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, le membre dispose d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression des données le concernant.

Date : __/__/2025

Signature du membre ou pour un mineur de son représentant légal :

Seuls les dossiers complets seront acceptés, Toute inscription ne sera effective qu'avec le règlement.

À compléter par le club :

Nom :Prénom :

.....

N° de licence :

Niveau :

Questionnaire de santé et Cerfa : ☐ oui ☐ non

Nombre de séances par semaine :

Adhésion : €.

Règlement :

Licence : €.

Cours Jeunes €.

Dons :

Total : €

Mode de paiement : ☐ Espèces ☐ Chèque ☐ Carte bleue

Le/...../2025 .

Échelonnement (uniquement en cas de règlement par chèque) :

- 2 fois sans frais ☐ 3 fois sans frais ☐ 4 fois sans frais