

Tennis Club de Margency - Autorisations Diverses

2026/2027

Protection des données personnelles (RGPD : règlement entré en application le 25 mai 2018)

Je soussigné(e), (Nom) _____ (Prénom) _____ (Date de Naissance) _____

demeurant à (adresse complète) _____

Téléphone mobile : _____

Courriel : _____

Nom et prénom de l'assuré(e) : _____

Atteste être en possession d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis y compris en compétition, couvrant la Saison 2026/2027 (1er septembre 2026 au 31 août 2027) et m'engage à en fournir une copie au club avant le début des cours.

En cas d'accident, donne mon accord pour être transporté(e) sur le lieu de soins le plus proche ou le plus adapté. Par ailleurs, j'autorise les médecins à prendre toutes les mesures nécessaires que requiert mon état. Si vous le souhaitez, veuillez cocher la case ci-contre ☐

Reconnaît que l'adhésion au Tennis Club de Margency entraîne l'acceptation du règlement intérieur de celui-ci et des règlements de la Fédération Française de Tennis (FFT).

Reconnaît avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir été informé(e) et pris connaissance des garanties d'assurances proposées avec la licence.

Reconnaît avoir été averti(e) de l'intérêt de souscrire des garanties complémentaires proposées par la FFT afin de bénéficier d'une meilleure indemnisation en cas de dommage corporel.

Autorise le Tennis Club de Margency, pour sa communication interne & externe, à utiliser, pour la saison 2026/2027, l'image de la ou des personnes, objet(s) de la présente fiche, et cela sur tout type de support (notamment sur le site Internet du club). Si vous le souhaitez, veuillez cocher la case ci-contre ☐

Autorise le Tennis Club de Margency, pour sa communication interne & externe, à utiliser, pour la saison 2026/2027, les données personnelles d'identification (nom, prénom, courriel et téléphone mobile) de la ou des personnes, objet(s) de la présente fiche, dans le but de diffuser des informations (lettres, rappel d'événements, des cours, etc..) et cela sur tout type de support (notamment via le courriel et mobile). Si vous le souhaitez, veuillez cocher la case ci-contre ☐

Par ailleurs, les informations recueillies lors de l'inscription font l'objet d'un traitement informatique et sont destinés au Tennis Club de Margency et également à la FFT, ses ligues et ses comités départementaux ou provinciaux. Ces données sont nécessaires à l'organisation des activités tant du Club (gestion des membres, informations, statistiques...) que de la FFT (organisation des compétitions, lettre d'informations...), des ligues et des comités départementaux ou provinciaux. Conformément à la Loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, et au Règlement de Protection des Données Personnelles (RGPD) entré en application le 25 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité ou de suppression des données qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, vous pouvez vous adresser au Tennis Club de Margency par courrier postal ou courrier électronique, ainsi qu'à la FFT aux adresses suivantes : Fédération Française de Tennis, Service Organisation et Système Information - 2 avenue Gordon-Bennett - 75116 PARIS ou fft@fft.fr

Par conséquent, ces données peuvent être amenées à être affichées sur le site Internet de la FFT, des ligues, des comités départementaux (par exemple au travers de la liste des licenciés, de la liste des classés, du palmarès des compétiteurs...). Si vous le souhaitez, veuillez cocher la case ci-contre ☐

De même, elles pourront être cédées et/ou échangées à des partenaires commerciaux de la FFT, des ligues, des comités départementaux ou provinciaux et du Tennis Club de Margency. Si vous le souhaitez, veuillez cocher la case ci-contre ☐

J'atteste que tous les renseignements donnés sont certifiés exacts.

Date : _____ Signature : _____

Agissant en qualité de représentant légal de : (noms et prénoms du ou des enfants mineurs inscrits) : _____

N° de Sécurité Sociale dont dépend(ent) le(s) enfant(s) : _____

Nom et prénom de l'assuré(e) : _____

Atteste être en possession d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis y compris en compétition, couvrant la Saison 2026/2027 (1er septembre 2026 au 31 août 2027) et m'engage à en fournir une copie au club avant le début des cours.

En cas d'accident, autorise les responsables du Club à prendre toutes les dispositions nécessaires, donne mon accord pour que mon(es) enfant(s) soi(en)t transporté(s) sur le lieu de soins le plus proche ou le plus adapté et demande d'en être informé(e) dans les plus brefs délais. Par ailleurs, j'autorise les médecins à prendre toutes les mesures nécessaires que requiert(èrent) son (leurs) état(s). Si vous le souhaitez, veuillez cocher la case ci-contre ☐

Autorise mon(es) enfant(s) à participer aux compétitions, animations ou stages organisés par le Tennis Club de Margency pendant la Saison 2026/2027 et donne mon accord pour le moyen de transport retenu lors des déplacements (voiture particulière, taxi, VTC, train, métro, RER, bus, car, bateau, avion). Si vous le souhaitez, veuillez cocher la case ci-contre ☐

Sous ma propre responsabilité et après en avoir averti les responsables, j'autorise mon(es) enfant(s) à se rendre sur le lieu de la compétition, de l'animation ou du stage, et d'en repartir par un moyen personnel. Si vous le souhaitez, veuillez cocher la case ci-contre ☐