



Levallois Sporting Club Section Tennis

Bulletin d'adhésion

(A retourner signé, accompagné du règlement, au secrétariat
LSC TENNIS 15, rue Pablo Neruda – 92300 LEVALLOIS)

- Je soussigné[*Nom et prénom*]

Si l'adhésion concerne un mineur : agissant en qualité de représentant légal de
.....[*Nom et prénom du mineur*]

- reconnaît que l'adhésion au LSC Tennis 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 et pris connaissance des garanties d'assurances proposées avec la licence,
- reconnaît avoir été averti 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 LSC Tennis, pour sa communication interne et/ou externe, à utiliser, pour la saison 2008/2009, l'image de la personne, objet de la présente fiche, et cela sur tout type de support (notamment sur le site Internet du club).

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

Pour l'exercice de ces droits, vous êtes invité à vous adresser :

- Au Secrétariat du Club
- A la FFT [service « organisation et systèmes d'information » : fft@fft.fr
2, avenue Gordon Bennett – 75016 Paris.

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)

Levallois, le.....

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

IMPORTANT :

Votre adhésion ne sera définitive qu'avec la réception du Certificat médical d'aptitude à la pratique du tennis et d'une photo pour la confection de votre carte L.S.C.



LEVALLOIS SPORTING CLUB

FICHE D'INSCRIPTION

Section : **TENNIS** Saison :
 Catégorie :

Coordonnées de l'adhérent

Nom : Prénom :
 Date de naissance : Lieu de naissance :
 Adresse :
 CP : Ville :
 Tél. domicile : Tél. professionnel : Portable :
 Adresse e-mail :

Si l'adhérent(e) est âgé(e) de moins de 18 ans

Coordonnées d'un représentant légal (obligatoire)

Père Mère Autre, précisez :
 Nom : Prénom :
 Date de naissance : Lieu de naissance :
 Adresse :
 CP : Ville :
 Tél. domicile : Tél. professionnel : Portable :
 Adresse e-mail :

Autorisation parentale (obligatoire)

Je soussigné(e) autorise mon enfant à pratiquer
 l'activité choisie au Levallois Sporting Club et à participer, le cas échéant, aux compétitions.

J'autorise les responsables du club :

- à souscrire en mon nom, pour mon enfant, la licence de la fédération concernée lorsqu'elle est comprise dans la cotisation,
- à faire pratiquer sur mon enfant toute intervention chirurgicale ou traitement jugés nécessaires par un médecin.

Problèmes de santé ou allergies à signaler :

Fait à Levallois, le :

Signature du représentant légal :