



**Halle de tennis**  
**Rue de la Devinière - 86 000 POITIERS**  
**Tél : 05-49-46-23-74**  
**Fax : 05-24-84-70-62**  
**Site Internet : [www.stadepoitevintennis.fr](http://www.stadepoitevintennis.fr)**  
**Email : [accueil@stadepoitevintennis.fr](mailto:accueil@stadepoitevintennis.fr)**

*Cadre réservé au Stade Poitevin  
Tennis*

- FFT
- Ballejaune

Inscription liée avec :  
.....

## CARTE MULTI-CLUBS 2016-2017

### Carte Multi-Clubs

200 €

Cela concerne uniquement des joueurs (ses) de tennis ayant déjà une carte et licence dans un autre club depuis au moins 2 ans et qui souhaitent également jouer au Stade Poitevin Tennis.

Minimum 200 € (Exemple : 337-carte autre club 150€ = 187€ ramené à 200 €)

- Ne donne pas droit à invitation

**Donne droit de vote aux Assemblées Générales.**

### Renseignements :

NOM  Prénom  Sexe F / M

Né(e) le  Profession

Adresse domicile

ville  Code Postal

☎ domicile  ☎ portable

E-Mail obligatoire :

---

Numéro de licence et date de validation  
(Merci de joindre une copie de v/licence)

Justificatif de votre cotisation dans l'autre club



Fait à ....., le ..... Signature :

---

## Partie à compléter

Je soussigné, .....(nom et prénom) **agissant en qualité de représentant légal de** ..... **(nom et prénom du mineur) :**

- Autorise le responsable de l'association à faire procéder toute intervention médicale ou chirurgicale d'urgence.
- Reconnaît que l'adhésion au Stade Poitevin 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, avoir été informé et avoir pris connaissance des garanties d'assurances proposées avec la licence (cf [www.fft.fr/sites/default/files/pdf/resumeassurancelicence2017.pdf](http://www.fft.fr/sites/default/files/pdf/resumeassurancelicence2017.pdf) ou affichées au club)
- Reconnaît 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. Pour y souscrire, contacter A.I.A.C au 0 800 886 486 (N° Vert, appel gratuit).
- Atteste être en possession d'un certificat médical (datant de moins d'un an) de non contre-indication à la pratique du tennis, y compris en compétition,
- Autorise le Stade Poitevin Tennis, pour sa communication interne et/ou externe, à utiliser, pour la saison en cours, l'image de la personne, objet de la présente fiche, et cela sur tout type de support (notamment sur le site internet du club).

Oui

Non

- **Reconnaît être informé qu'il existe un système de vidéo surveillance dans le hall d'entrée du Stade Poitevin Tennis.**

L'adhésion du Club entraîne de facto l'adhésion du membre à la Fédération Française de tennis (dont ses organes déconcentrés (ligues et Comités départementaux).

Le Club et la FFT pourront être amenés à utiliser vos données personnelles (notamment l'adresse électronique) à des finalités fédérales (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.

Par ailleurs, acceptez-vous de recevoir des propositions commerciales de la part de la FFT (billetteries pour Roland Garros et le BNP Paribas Masters...) et de ses partenaires :

Oui

Non

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

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

- Au secrétariat
- Et à la FFT (service « organisation et systèmes d'information » [fft@fft.fr](mailto:fft@fft.fr) / 2 Avenue Gordon Bennett, 75016 PARIS).

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement de vos données. Pour toutes informations sur la protection des données individuelles, veuillez consulter le site du Cnil ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr))

Date : ..... Signature du représentant légal :