FICHE D'INSCRIPTION

Toulouse Patte d'oie Tennis de Table

Saison 2018-2019

- INFORMATIONS DE L'ADHERENT

NOM Prénom			
Date de Naissance		*Nationalité*	
Adresse			
Code postal		*Ville*	
Téléphone portable		*Téléphone 2*	
*Adresse E-mail **			*Ecrire lisiblement*

* Une adresse que vous consultez souvent

- SANTE ET URGENCE MEDICALE

Je soussigné(e),..... ***autorise – n'autorise pas*** (rayer la mention inutile) le club de Toulouse Patte d'Oie TT à appliquer les premiers soins ou à faire pratiquer toute intervention médicale ou chirurgicale nécessaire sur mon enfant en cas d'accident. Je certifie que mon enfant est à jour de ses vaccins.

- RESPONSABILITES / TRANSPORT

- Le club de Patte d'Oie Tennis de Table ne sera en aucun cas responsable de l'enfant avant et après les horaires du cours.
- Il incombe aux parents ou accompagnateurs de s'assurer que l'enfant se présente bien à la salle aux heures prévues, ou qu'il prévienne de son absence/retard par téléphone ou mail.

J' ***autorise – n'autorise pas*** (rayer la mention inutile) mon enfant à quitter seul les activités du Toulouse Patte d'Oie TT.
J' ***autorise – n'autorise pas*** (rayer la mention inutile) que les éducateurs du club ou parents (selon le cas) transportent mon enfant sur le lieu où se dérouleront les compétitions ou d'autres activités extra sportives.

- INFORMATIQUE ET LIBERTES

Dans le cadre de l'association Toulouse Patte d'Oie Tennis de Table, les informations recueillies dans cette fiche font l'objet de traitements informatiques nécessaires à la gestion des adhérents (annuaire du club, listes de présence, listes de classement, listes d'équipes...) ainsi qu'au site Internet du club : http://toulouse-pattedoie-tt.fr

Pour que nous puissions prendre en compte vos préférences merci de répondre ci-dessous :
- J'autorise la diffusion sur le site Internet des informations me concernant (nom, prénom, âge, catégorie)... ***oui – non*** (1)
- J'autorise que mon image (photos ou films) apparaissent sur le site Internet..... ***oui – non*** (1)

(1) entourer la mention choisie

- REGLEMENT INTERIEUR

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché dans la salle et m'engage à le respecter.

Date : Inscrire *« Lu et approuvé »* *Signature (représentant légal pour les mineurs)*