



FICHE D'INSCRIPTION



Toulouse Patte d'oie Tennis de Table

Saison

2024-2025

- INFORMATIONS DE L'ADHERENT

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

* Une adresse que vous consultez souvent

- SANTE ET URGENGE 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://](http://patteoie@yahoo.fr) **patteoie@yahoo.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)