

licence de mon enfant

Fiche d'inscription JEUNES 2025/2026

N° de licence

NOM :	Prénom : .			
Date de naissance :	Lieu de naissance :		Sexe : H □ F □	
Adresse :				
Code postal :	Ville :			
PARENT 1: NOM	Prénom			
Adresse si différe	nte			
Tel mobile	Tel travail	l		
Profession (facul	tatif) Adresse m	ail		
PARENT 2 : NOM	Prénom			
Adresse si différe	nte			
Tel mobile	Tel travail	l		
Profession (facul	tatif) Adresse m	ail		
ENFANT : Tel mo	bileAdresse n	nail		
As-tu déjà été licencié FFT	□ Oui □ Non Si Oui, dans quel club ?			
	ADMINISTRAT	1F		
	DELEGATION DE POUVOIR EN	N CAS D'URGENCE		
En cas d'impossibilité da i			adantá	
•	oindre l'un des parents, le club ou l'enseignant c	_	•	
	s) :			
Autre personne a preveni	r en cas d'absence des parents : *********			
Adhésion + licence	Adhésion + licence + cours :	Jour	Horaire	
sans cours	préciser cours collectif(s) souhaité(s)			

Je soussigné(e) ,		en ma qualité de p	oère/ mère/ tuteur,	
	fant :			
	le questionnaire relatif à l'état de santé du spo té du 7/05/2021), et avoir répondu par la <u>négati</u>		2/2020 - Décret 2021-	
	n du médecin est nécessaire et la fourniture d'un certificat médical de		moins de 6 mois est	
obligatoire à l'inscription. Pour les mi	ineurs, un suivi médical régulier reste conseillé.			
Ou joins un certificat m	édical daté duà l'in	scription.		
- OUI □ NON □ autorise	mon enfant à quitter seul le club de tennis après	s ses cours		
- autorise les nersonnes si	uivantes à quitter le club avec mon enfant après	ses cours de tennis ·		
	Tél			
NOM/Prénom	Tél	·		
- OUI □ NON □	autorise l'ASPT, pour sa communication interne	et/ou externe, à capter et à utilise	er le cas échéant l'image	
	nom, voix, et cela sur tout type de support (ex : s		_	
- OUI □ NON □	autorise l'ASPT, pour animer le club à afficher dans le club house les nom, prénom, classement, n° de			

- OUI □ NON □ reconna règlements de la Fédération Franç	•	•	ation du règlement intérieur de l'association et des lels protocoles sanitaires
- OUI □ NON □ reconnation reconnation reconnation reconnation reconnation d'assur		•	la pratique sportive, avoir été informé(e) et avoir pris 'accueil + affichage)
- OUI NON reconna proposées par la FFT) afin de béné			e des garanties complémentaires (notamment celles s de dommage corporel
personnelles (notamment l'adresse de messager (notamment informations sur les animations pro fin, les informations collectées seront susceptible	ie électronique) pour les besoins de posées par le club, le comité, la ligu es de donner lieu à un traitement in	e l'organisation de l'activité le ou la FFT, recherche de lformatique par le club et l	es et comité). Le club et la FFT pourront être amenés à utiliser vos données é fédérale (notamment l'envoi de l'attestation de licence), et de la vie du clul bénévoles, offres textiles ou commerciales mises en place par le club). A ce a FFT. Sous réserve de votre accord (via l'application « TEN'UP), la FFT (y es communiquer à titre onéreux ou gratuit à leurs partenaires commerciaux
modification, de rectification et, le cas échéant, d	de suppression des données vous co <u>(cilfft@fft.fr)</u> . Vous pouvez égalem	oncernant. Pour l'exercice nent, pour des motifs légiti	» du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous disposez d'un droit d'accès, de de ces droits, vous êtes invité à vous adresser au club (par courrier), et/ou at mes, vous opposer au traitement de vos données. Pour toute information su
ATTENTION: 2 séances d'essai aux cours tant que le dossier c	•		nts. Au-delà, votre enfant ne pourra pas particip o.
Fait à	Le		Signature du représentant légal
(Faire précéder de la mention «	(lu et approuvé »)		
		VIE DU CLUB	
équipe. Le port du maillot floqué A La participation à une équipe est u indispensable, ainsi que tout au le	les membres du bureau p ASPT est recommandé (co un engagement importan ong de la rencontre. Les e mis en place). La préser club) est indispensable.	pourront vous con ommande en débu it tant pour le joue accompagnement nce d'un parent es	tacter pour proposer à votre enfant d'intégrer une it d'année). ur que pour le club. La présence aux matchs est s aux matchs sont à la charge des parents, (un t obligatoire pendant toutes les rencontres. Un
Mon enfant souhaite faire de la c	ompétition OUI 🗆	NON 🗆	Peut-être □
			es tournois individuels (cf livret d'accueil affichage au soin d'aide, n'hésitez pas à nous contacter.
	u sein du bureau et ponc	•	offrir, chaque année, le meilleur à chacun d'entre s animations organisées au cours de l'année. N'hésitez
Je suis intéressé(e) pour rejoindre Je suis intéressé(e) pour participe	= =		peut-être □
<u>Sponsors</u> : L'association a besoin Faites connaître l'ASPT auprès de dons de lots.			i ons. ur nous aider dans notre recherche de sponsors et de
• • • •			
		•••••	

IMPORTANT: MERCI de nous envoyer ce dossier d'inscription COMPLET.

ATTENTION: BIEN REMPLIR TOUS LES ITEMS DEMANDES + JOINDRE LE RÈGLEMENT.

Bonne saison à tous! Rendez-vous pour votre Assemblée Générale le vendredi 10 octobre 2025!