



## Attestation de Questionnaire de Santé - SPORT

### Adultes

Je soussigné,

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT, cerfa N°15699\*01, et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Nom	Prénom	Date	Signature
1) .....	.....	/.../	.....
2) .....	.....	/.../	.....
3) .....	.....	/.../	.....
4) .....	.....	/.../	.....

### Mineurs

Je soussigné, Père / Mère / Tuteur,

Nom .....

Prénom .....

**En ma qualité de représentant légal de(s) l'enfant(s)**

Nom .....

Prénom .....

Nom .....

Prénom .....

Nom .....

Prénom .....

Nom .....

Prénom .....

Atteste qu'il(s)/elle(s) a(ont) renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT, cerfa N°15699\*01, et a(ont) répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date

Signature du représentant légal

### Fiche CNIL - ADULTES

(Pour les mineurs = fiche SPECIFIQUE)

Pour permettre l'inscription pour la saison sportive **2019/2020** au TCSB – 30, route des Joncs - Les Haons – 24100 Saint Laurent des Vignes et l'adhésion à la FFT, il est nécessaire de valider les informations ci-après :

Je soussigné,

\* reconnais que l'adhésion au club entraîne l'acceptation du règlement intérieur de celui-ci et des règlements de la Fédération Française de Tennis (FFT).

\* reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive, en avoir été informé(e) et avoir pris connaissance des garanties d'assurances avec la licence.

\* reconnais avoir été averti(e) 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 club pour sa communication interne et/ou externe, à utiliser, pour la saison 2019/2020 et au-delà sans limitation de durée, l'image de ma personne, objet de la présente fiche, et cela sur tout type de support (calendriers, site Internet du club, journaux, presse, etc.).

Les présentes informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au club et également à la FFT, ses ligues et ses comités.

Ces données sont nécessaires à l'organisation des activités tant du club (gestion des membres, etc.) que de la FFT (organisation des compétitions, lettre d'information, envoi des licences par mail, etc.), de ses ligues et de ses comités.

Ces informations pourront être cédées et/ou échangées à des partenaires commerciaux de la FFT, des ligues, des comités départementaux et du club

Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la FFT aux adresses suivantes :

- [fft@fft.fr](mailto:fft@fft.fr)

- FFT, Service Organisation et Systèmes d'Information, 2 avenue Gordon-Bennett, 75116 Paris

Nom	Prénom	Date	Signature
1) .....	.....	/.../	.....
2) .....	.....	/.../	.....
3) .....	.....	/.../	.....
4) .....	.....	/.../	.....