



BULLETIN D'INSCRIPTION ADULTES

Saison 2019-2020

Renouvellement

Nouveau

Nom :

Adresse :

Prénom :

Sexe : M F

Téléphone :

Portable :

Date de naissance :

@email :

Nationalité :

Créneaux réservés à Coubertin (dirigés par un entraîneur)

Adultes (Nés en 2001 et avant) Loisir et Compétition	Lundi 20h - 22h30	<i>Groupe LA</i>	<input type="checkbox"/>
Adultes (Nés en 2001 et avant) Compétition et Loisir	Mercredi 20h30 - 22h30	<i>Groupe CA</i>	<input type="checkbox"/>

Cotisations : Adulte Loisir **120€**

Adulte Compétition **130€**

Maillot du club (obligatoire pour les compétitions) **25€**

Tout adhérent suivant d'une même famille bénéficiera d'une réduction de 15€

Recueil d'information et de consentement sur les données à caractère personnel

En application du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), nous vous informons que vos données à caractère personnel collectées par l'ASMB Tennis de Table ont été recueillies sur la base de votre consentement, aux fins d'inscription. Elles seront conservées pendant 2 ans et sont destinées à l'ASMB Comité Directeur, l'ASMB Tennis de Table et la FFTT. Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment et exercer des droits d'accès, d'opposition, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données en contactant le président de la section. En cas de violation du RGPD, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

Je souhaite participer en :

Loisir

Compétition

J'autorise l'utilisation de ma photo dans le cadre des activités de l'ASMB :

Oui

Non

Pour valider son inscription, je joins :

1 chèque à l'ordre de « **ASMB Tennis de table** » de _____ € (noter le nom de l'adhérent au dos)

Nouvel inscrit : Certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis de table

Renouvellement : l'adhérent a 2 choix possibles

Certificat médical

Attestation au bas de l'auto-questionnaire de santé, complétée après avoir répondu négativement à toutes les questions.

Date et signature