

**TT SIN LE NOBLE**  
**FICHE INSCRIPTION 2017/2018**

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

TELEPHONE FIXE :

ADRESSE POSTALE :

TELEPHONE PORTABLE :

MAIL :  

---

J'autorise le Responsable du club à prendre toute mesure d'urgence (médecin, ou pompiers) le cas échéant :

☐ OUI☐ NON

Nom et TEL du médecin traitant :

Problèmes de santé / allergies à prendre en considération:

Autorisez-vous le club à me prendre en photo (équipe, groupe, en situation) à des fins non commerciales (Site web / Calendrier sportif)

☐ OUI☐ NON

A tout moment, conformément à l'article 40 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression de données vous concernant.

Pour l'exercice de ces droits, vous êtes invités à vous adresser :

- Au Club ([contact@ttsinlenoble.fr](mailto:contact@ttsinlenoble.fr))
- Et à la FFTT : [fftt@fftt.email](mailto:fftt@fftt.email) ou au 3 rue Dieudonné Costes 75013 PARIS

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement de vos données. Pour toutes informations sur la protection des données individuelles, veuillez consulter le site de la CNIL ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)).

**SIGNATURE DU PONGISTE***Avec date et mention « lu et approuvé »*