

PLOMEUR

FICHE D'INSCRIPTION

Criterium fédéral

TENNIS DE TABLE

ADULTES

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Lieu de naissance : ----- Nationalité : -----

Adresse: \_\_\_\_\_

Téléphone fixe: \_\_\_\_\_ Portable: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

---

AUTORISATION DROIT À L'IMAGE ET DE MES DONNÉES PERSONNELLES

Dans le cadre de notre club PLOMEUR TENNIS DE TABLE et en conformité au règlement général sur la protection des données (RGPD), des photos ou vidéos de vous peuvent être utilisées en vue du promouvoir de nos activités. Nous sollicitons donc votre autorisation ainsi que pour l'utilisation de vos données personnelles pour créer votre licence FFTT et de pouvoir communiquer nos différentes manifestations sportives et extra-sportives

Je soussigné(e)(nom/prénom) \_\_\_\_\_

O Autorise le club Plomeur Tennis de Table à utiliser mon image pour promouvoir ses activités

Sur le site du club: [plomeurtt.sportsregions.fr](http://plomeurtt.sportsregions.fr),

Sur des supports informatiques de compétitions/de rencontres,

Sur des journaux, calendriers, flyers ayant pour but de promouvoir le club.

O Autorise le club Plomeur Tennis de Table à utiliser mes données personnelles pour pouvoir communiquer ses activités sportives et de recevoir les mails de l'association via le bureau de Plomeur TT et de notre site internet sécurisé : [plomeurtt.sportsregions.fr](http://plomeurtt.sportsregions.fr),

---

A Plomeur le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature

Réservé au club

Fiche d'inscription complétée  Cotisation réglée  Certificat médical fourni