



AUVR Section Tennis de Table Loisirs Retraités

Fiche individuelle d'adhésion - Saison 2023/2024



Identité du pratiquant		
Nom naissance	Nom usuel	Prénom
Né(e) le	Lieu naissance	Nationalité
Sexe	Téléphone portable	Téléphone fixe
Adresse postale		
Adresse mail		
Certificat médical :	Docteur	Valable

Réglementation
<p>Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du Tennis de Table et de l'étendue des garanties d'assurance proposée par la Fédération Française de Tennis de Table ou UFOLEP, avoir satisfait à la visite médicale OBLIGATOIRE m'autorisant à la pratique du Tennis de Table ou avoir rendu le questionnaire de santé de la fédération.</p> <p>J'ai déjà la carte d'adhésion AUVR dans la section -----</p> <p>Il est conseillé aux participants de s'assurer personnellement (individuelle accident ou extrascolaire)</p> <p>J'accepte/ je n'accepte pas : que des photos, des prises de vue et des interviews réalisés dans le cadre de ma participation aux manifestations puissent être publiés et diffusés à la radio, à la télévision, dans les livres, dans les journaux, par des moyens de reproduction photomécaniques (films, cassettes vidéo, etc...), sur internet, sans avoir le droit à une compensation (rayer la mention inutile).</p> <p>La loi n°78/17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce questionnaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données vous concernant auprès du secrétaire de l'AUVR Rillieux.</p>
Date et signature

Cotisation : 125 €

