

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Pour faciliter son enregistrement, nous vous proposons de saisir ce formulaire en ligne à l'adresse www.scmstt.com/informations/adh_saisie.php

Date :

Nom :

Nom de naissance :
(Si différent du nom d'usage)

Prénom : Nationalité :

Date de naissance :

Lieu de naissance : Code postal : Ville :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Contacts :

Merci d'indiquer entre parenthèses l'affectation de chaque point de contact (Ex : domicile, adhérent, père, mère, travail, ...). Le numéro de téléphone 1 sera le numéro utilisé en priorité.

Tél 1 : →()

Tél 2 : →()

Tél 3 : →()

Tél 4 : →()

Tél 5 : →()

Email 1 : →()

Email 2 : →()

Je n'autorise pas l'association à communiquer mon email à la Fédération Française de Tennis de Table.

AUTRES INFORMATIONS :

(Ces informations sont facultatives)

Pour les adultes : Profession :

Pour les jeunes : Profession des parents

École / Classe :

Les informations recueillies lors votre adhésion sont utilisées pour l'établissement de votre licence sportive et vous contacter en cas de besoin.

Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont accessibles uniquement aux gestionnaires de l'association pendant la durée de votre adhésion. Elles pourront être communiquées à la Fédération Française de Tennis de Table lors de l'établissement de votre licence.

Conformément à la loi « RGPD », vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication de ces informations, veuillez-vous adresser au Président de l'association (contact@scmstt.com)