FORMULAIRE D'ADHESION AU TCML

**SAISON 2021-2022**

ECRIRE LISIBLEMENT EN MAJUSCULE

NOM : ………………………………………………………………………PRENOM :……………………………………………………………………..

Pour les mineurs, NOM et PRENOM D'UN PARENT:……………………………………………………………………………………….

DATE DE NAISSANCE :………………/…………….…/……………… Nationalité :………………………………………………..

ADRESSE :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

CODE POSTAL:…………………………………VILLE:……………………………………………………………………………………………….

TEL:............/…..….…./…………./…….…../.............. PORTABLE : ............/….…..…./……...…./…..……../............

MAIL:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ADHERENT | PRATIQUANT (1) | COMPETITEUR (2) |
| Jeune : mini-poussin/poussin/pupille/benjamin/cadet/junior(de 6 à 19 ans) |  | 115 €PASS’REGION☐ pour lycéens & apprentis\* |
| Sénior et vétéran | 30 € | 130 € | 210 € |
| Handisport adulte | 30 € | 95 € | 145 € |

ENTOURER OBLIGATOIREMENT UNE PROPOSITION \* indiquer n° Pass'Région

(1) L’adhésion **Pratiquant** inclut l'adhésion au club et l'accès aux piscines (sur les créneaux réservés au club), sans la licence FFTRI. Celle-ci est incluse pour toutes les catégories **Jeunes**. Les pratiquants (adultes) doivent obligatoirement joindre un certificat médical au club.

(2) L’adhésion **Compétiteur** inclut les mêmes prestations que l'adhésion pratiquant avec en plus la licence FFTRI.

Merci de remplir ce formulaire et de le retourner à Annick POYARD 217 route du bois Gerin 69590 POMEYS.

Compétiteur adulte et enfant : **prise de licence et** **règlement en ligne sur le site espace tri de préférence** (dès que votre demande de licence est validée par le TCML) ou par virement.

Pour les pratiquants : virement ou chèque à l'ordre du TCML.

Pour les nouveaux licenciés adultes, vous devez fournir un certificat médical type (à disposition) et le fournir au club. Celui-ci sera valable 3 ans.

 Pour les jeunes, pas de certificat médical exigé.

Pour les licenciés adultes de la saison dernière, pas besoin de certificat médical MAIS vous devez impérativement renseigner le questionnaire de l'Espace Tri.

**« Je reconnais avoir pris connaissance des statuts de l’association, et m’engage à respecter les valeurs éthiques des pratiques physiques et sportives. Par ailleurs je donne l’autorisation au TCML d’utiliser mon image dans le respect des droits et de ma personne »**

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978, ainsi qu’au nouveau Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) du 27.04.2016 applicable depuis le 25.05.2018, vous disposez d’un droit d’accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. Vous pouvez exercer ce droit à n’importe quel moment sur simple demande au TCML.

Fait à : Signature: (d'un parent pour les mineurs)

 Le :