Fédération Luxembourgeoise de Tennis de Table

DEMANDE D'AFFILIATION A LA FLTT

[FLTT 003 / V 2.0]

Numéro Licence ◀ **à compléter par la FLTT** ▶ **Date entrée**

Le club («Club» **)** — Code — Libellé complet

demande l'affiliation auprès de la FLTT de la personne désignée ci-après

en qualité de Membre-LOISIR ☐ ◀ **cocher la case pertinente** ▶ ☐ JOUEUR ***et propose pour cette personne le classement***

NOM (de naissance)

Prénom (d'usage) Sexe (M/F)

Date de naissance – – – Matricule — Pays de naissance

Année Mois Jour

Nationalité(s)

Adresse résidence — Pays — Code postal — Localité

Numéro maison — Rue

Adresse e-mail

N° tél: GSM / autre

Club précédent — Nom du club précédent — Fédération club précédent — Année sortie

TUTEUR
si la personne à affilier est encore mineure — NOM et Prénom — Relation : père, mère, **…..**

La personne candidate à être affiliée et licenciée auprès de la FLTT et/ou le tuteur de cette personne, respectivement désigné(e)(s) ci-avant et signataire(s) ci-dessous, déclarent et confirment que la prédite personne candidate:

- a dûment pris connaissance des statuts et règlements (internes) du «Club» et de la FLTT et accepte partant son affiliation à ceux-ci; [les statuts et règlements de la FLTT peuvent être consultés sur le site **www.fltt.lu**]
- s'engage, pour l'entièreté de la durée de son affiliation à la FLTT, à reconnaître et à respecter tant les statuts et les règlements (internes) que l'autorité des instances de la FLTT et à déférer aux décisions de ces instances;
- a pris bonne note des moyens, mesures et procédures que le «Club» et la FLTT ont adoptés et mis en place, en vertu de la loi du 1er août 2018 portant organisation ... du régime général sur la protection des données, aux fins de protéger leurs membres à l'égard du traitement et de la circulation de données à caractère personnel;
- autorise le «Club» et la FLTT à traiter les données à caractère personnel la concernant, tant pendant qu'après la période de son affiliation à ceux-ci, à condition que ce traitement se fasse en conformité avec les dispositions et en accord avec les mesures et procédures que le «Club» et la FLTT ont adoptés et mis en place à cette fin.

Cachet du club

Signature de la personne à affilier — Signature du tuteur — Signature du «Club»

MERCI de joindre une **copie** de tous les **documents** permettant le contrôle des données de la personne à affilier et de son tuteur: passeports, cartes d'identité, certificat de résidence, titre de séjour, décision de tutelle, **…..**