Adulte

Nom d'usage :
Nom de Naissance :
Prénom :

LA LAME de Bergoïata

Adresse : _____

_____

Localité : _____

Code postal : _____

Né(e) le: _____ à _____ Nationalité : _____

Téléphone : Portable : _____

Domicile : _____

Email : _____

Profession : _____

Assurance obligatoire : Option p (sans assurance) ☐
Option 0 (RC +IA) ☐
Option + (garanties sup.) ☐

Cochez l'option souscrite (voir notice)
Par défaut l'option 0 sera choisie

Droit à l'image : OUI ☐ NON ☐ , si pas de réponse le choix sera « OUI »

Médecin traitant : Docteur : Numéro d'ordre :

Personnes à prévenir en cas d'urgence (nom, lien de parentalité ou autre, téléphone) :

_____

_____

_____

CATEGORIE

M20 2007/2008/2009

Seniors 2006 et avant

Vétérans 1987 et avant

LATERALISATION

Droitier

Gaucher

RETOUR PIECES

Questionnaire de Santé
ET/OU
Certificat médical

COTISATION

Intégrale

Fractionnement

Pass sport

Pass Région:

Caution matériel

Chèque (100€)

Afin de pouvoir partagez les informations plus rapidement (Annulation de cours, résultat de compétition, covoiturage, organisation de déplacement, …),
Acceptez vous d'être rajouté dans un groupe « WHATSAPP » correspondant à votre groupe d'entrainement :
OUI ☐ NON ☐ , si pas de réponse le choix sera « NON »

Observations particulières (allergies,) :

Dans le cadre de la RGPD *(protection des données) : "Les données à caractère personnel, recueillies dans le présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique, sous la responsabilité de la FFE suivant votre qualité de licencié. Ce traitement est destiné à la délivrance des licences et à toutes opérations, y compris de promotion, liées à l'organisation des compétitions dont elle a la charge, et peuvent être transmises à des outils numériques facilitant la vie du licencié dans le cadre de l'activité Escrime. Conformément au Droit européen N° 2016/679, applicable depuis le 25 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès , d'opposition, et de rectification des données.*

J'ai compris et j'accepte le partage des données dans le cadre strictement prévu par la loi."

Fait à : **le :** **signature :**

Pour les personnes ayant une licence de dirigeant ou de bénévole:

Par ailleurs, la licence me permet d'accéder aux fonctions de dirigeant, d'éducateur, et d'encadrant ayant des prérogatives d'organisation ou de responsabilité au sein de la structure, selon les article L 212-1 et L.322-1 et donc interdites aux personnes ayant fait l'objet d'une condamnation d'un crime ou d'un délit visé à l'article L. 212-9 du code du sport et donc soumises au contrôle de l'honorabilité .A ce titre ,les éléments constitutifs de mon identité pourront être transmis par la fédération aux services de l'État afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué (interrogation automatique du FIJAIS). En signant le présent document, j'ai compris et j'accepte la transmission des éléments sus mentionnés et ledit contrôle.

Fait à : **le :** **signature :**