FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2022-2023

FOUS DU VOLANT AMBARROIS (BADMINTON)

Civilité : ☐ Mme ☐ Mr ☐ Mlle

Nom : …….. Prénom : …….

Nom et prénom du responsable légal si mineur : ……

Adresse : …… Code postal : ……

Tél : …….. Mail de contact : ……

Date de naissance du licencié : ……./……./……. Nationalité : ……..

Informations complémentaires :

Inscription pour le groupe : ☐ Minibad ☐ Jeunes compétiteurs
☐ Jeunes loisirs ☐ Adultes loisirs ☐ Adultes Compétiteurs

Renouvellement de licence : ☐ oui ☐ non si oui, le numéro : ……

J'ai besoin d'un reçu d'adhésion : ☐ oui ☐ non

Mon moyen de paiement :

☐ Chèque : N° : …… Date d'encaissement : ……

☐ Espèces

☐ Virement (RIB dans document : « information club »

☐ ANCV

☐ Réduction de 30 € pass'région : N° de carte : ……..

☐ Chéquiers jeunes : Montant : ……

☐ Pass'Sport (50€)

☐ 2ème licence : - 10 % ☐ 3ème licence : - 10 % ☐ 4ème licence : - 10 %

Je souhaite être informé des dates de tournois : ☐ oui ☐ non

Je souhaiterai participer aux interclubs adultes : ☐ oui ☐ non

Je souhaite le maillot du club des saisons précédentes : ☐ oui ☐ non
Taille : …….. (selon stock disponible)

Pièces a fournir

☐ fiche d'inscription du club

☐ demande de licence de la FFBAD

☐ questionnaire de santé avec l'attestation si certificat encore en cours de validité

☐ certificat de non contre-indication si certificat plus valide

☐ règlement intérieur signé

Conformément à la loi 78-17 du 06.01.78, les adhérents sont informés de ce que les informations sont destinées à alimenter un fichier informatisé, mis œuvre par LES FOUS DU VOLANT AMBARROIS. Ils disposent d'un droit d'accès et de rectification aux données les concernant. L'Association LES FOUS DU VOLANT AMBARROIS dans le but de favoriser la communication peut être amenée à communiquer à des tiers (entraineurs) les coordonnées des adhérents. Ces derniers peuvent s'opposer à cette cession sur papier libre adressé au président du club. Les données suivantes sont recueillies avec votre accord : Nom, prénom, adresse mail, adresse postale, année de naissance.

Finalités du traitement : ces données sont recueillies en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents afin de vous inscrire auprès de la fédération mais également pour vous contacter si nécessaire et si vous le souhaitez (c'est-à-dire si vous avez coché la case l'acceptant), recevoir notre newsletter ; en aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers.

Responsable du traitement : contact@fdva01.fr

Destinataire des données : Les membres du bureau ainsi que les entraineurs ont accès à vos données dans le cadre de leurs missions respectives.

Droit d'accès et de rectification : vous pouvez, en vertu du Règlement européen sur la protection des données personnelles, en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression. Ces démarches s'effectuent à cette adresse mail : contact@fdva01.fr.

Conservation des données : les données sont conservées jusqu'à un an après la fin de votre adhésion ou jusqu'à votre désabonnement à notre newsletter si cet abonnement se poursuit malgré votre non ré-adhésion.

- Acceptez-vous que vos données personnelles soient recueillies et conservées en vue de tenir à jour notre fichier adhérent : ☐ oui ☐ non

- J'autorise le Club de Badminton Les Fous Du Volant Ambarrois à utiliser les photos sur lesquelles l'adhérent figure, sur tous les supports de communication et d'information. (Site Internet, Facebook, communiqués de Presse...,) : ☐ oui ☐ non

- J'autorise les responsables du club LES FOUS DU VOLANT AMBARROIS à faire donner à l'adhérent les soins médicaux et chirurgicaux nécessaires, si accident grave et m'engage à rembourser sur présentation des justificatifs les frais engagés par l'association. En cas d'accident, il sera fait appel aux services d'urgence et l'adhérent accidenté sera conduit à l'hôpital : ☐oui ☐ non

-Je reconnais être avisé de mon entière responsabilité et décharge TOTALEMENT LES FOUS DU VOLANT AMBARROIS et ses dirigeants tant que mon dossier d'inscription n'est pas complet, en particulier en ce qui concerne la fourniture d'un certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive : ☐ oui ☐ non

- Je m'engage sur l'honneur à respecter les règles sanitaires et ses évolutions : ☐ oui ☐non

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et noter « lu, compris et accepter :

☐ oui ☐ non

Fait à …… le ……./……../…… Signature du licencié ou de son représentant légal