



FICHE DE RENSEIGNEMENT

Saison 2020-2021

ATHLÉ SANTÉ JEUNES



Informations adhérent

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>	Lieu de naissance	<input type="text"/>
Nationalité	<input type="text"/>	Sexe	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
Adresse	<input type="text"/>		
Code postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

Informations parents/tuteurs

Parent 1			
Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
	<i>Obligatoire</i>		<i>Obligatoire</i>
Parent 2			
Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

Adhésion

Date du certificat médical
(obligatoire)

Cotisation saison 2020-2021

Nouvelle adhésion 25,00 €

Choix de participation aux séances

JEUDI 18h30 - 19h30

SAMEDI 11h00 - 12h00

Pour quitter le lieu d'entraînement

J'autorise mon enfant à quitter seul(e) le lieu d'entraînement sous ma responsabilité

Oui

Non

Décharge parentale en cas d'accident

Je soussigné, _____

autorise les dirigeants du club ou les entraîneurs à prendre toutes les mesures utiles en cas d'accident

Oui

Non

Droit à l'image

Le soussigné autorise le Club à utiliser son image sur tout support destiné à la promotion des activités du Club, à l'exclusion de toute utilisation commerciale. Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 4 ans et pour la France.

Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre (l'absence de réponse vaut acceptation).

Loi informatique et libertés (loi du 6 janvier 1978)

Le soussigné est informé du fait que des données à caractère personnel le concernant seront collectées et traitées informatiquement par le Club ainsi que par la FFA. Ces données seront stockées sur le SI-FFA et pourront être publiées sur le site internet de la FFA (fiche athlète).

Le soussigné est informé de son droit d'accès, de communication et de rectification, en cas d'inexactitude avérée, sur les données le concernant, ainsi que de son droit de s'opposer au traitement et/ou à la publication de ses données pour des motifs légitimes.

A cet effet, il suffit d'adresser un courrier électronique à l'adresse suivante : cil@athle.fr. Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

Je déclare vouloir adhérer au Nanterre Athletic Club, membre de l'entente Athlé 92 et je m'engage à en respecter les statuts et le règlement intérieur.

Fait à

Le

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé » :

Liste des documents à fournir

- Fiche de renseignement signée
- Certificat médical
- Photo d'identité
- Règlement de la cotisation