

## frechets@live.fr https://lesfrechets.fr

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS SAISON 202 -202

Nom et prénom licencié.e :		Né.e le:			
Lieu de naissance:	Pays:	sexe:* M / F	Taille:		
Adresse du domicile:					
Adresse mail :	Tél. Joueu	Tél. Joueus.e ou parents:			
En cas d'accident, prévenir : Mme/M.*		Tel.1:			
Contre-indications médicales éventuel	Tel.2: Contre-indications médicales éventuelles relatives à l'enfant :				
c* Rayer les mentions inutiles					
<u>Au</u>	torisations parenta	<u>lles</u>			
Données personnelles (RGPD) et droit à l'image					
« J'autorise le club, à collecter les donr	nées personnelles telles q	ue mentionnées ci-c	lessus à des fins		
d'information et d'organisation des act	tivités du club, et donne l	e droit à utiliser l'im	age du membre ci-dessus		
désigné, pour publier et diffuser des pl	notographies ou des films	s le représentant dar	ns le cadre des activités		
sportives ou des animations du club et dans le respect de la législation en vigueur. »					
Les données collectées dans les formulaires sur papier ou numériques sont conservées par le bureau de					
l'association ou les instances fédérales FFBB autant que nécessaire pour les finalités légitimes de ses activités.					
Elles ne seront pas transmises à des tiers notamment à des fins politiques, confessionnelles ou commerciales.					
Conformément à la Règlement Généra	l sur la Protection des Do	nnées , vous bénéfic	ciez d'un droit d'accès,		
d'opposition, de rectification et d'effacement des données vous concernant. Pour exercer ce droit, veuillez					
adresser un courrier électronique à <u>contact@lesfrechets.fr</u> .					
OUI  NON					
Contrôle antidopage: Acceptez-vous que votre enfant puisse subir un contrôle antidopage? OUI ☐ NON ☐					
	•				
Assurance: je souhaite prendre une assurance individuelle propose par la FFBB OUI □ NON □					
Transport: Je soussigné(e) Mme, M*		Père, mère ou tut	teur* du licencié autorise		
le transport en voiture particulière de mon enfant par d'autres parents que moi-même, pour tous les dé-					
placements liés à la pratique sportive et associative de Fréchets Basket Club et à prendre toutes les disposi-					
tions nécessaires en cas de blessure ou d'accident.  * Rayer les mentions inutiles					
Fait à I	e Sig	gnature			
		y			
•					



## frechets@live.fr https://lesfrechets.fr

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS SAISON 202 -202

Nom et prénom licencié.e :		Né.e le:			
Lieu de naissance:	Pays:	sexe:* M / F	Taille:		
Adresse du domicile:					
Adresse mail :	Tél. Joueu	Tél. Joueus.e ou parents:			
En cas d'accident, prévenir : Mme/M.*		Tel.1:			
Contre-indications médicales éventuel	Tel.2: Contre-indications médicales éventuelles relatives à l'enfant :				
c* Rayer les mentions inutiles					
<u>Au</u>	torisations parenta	<u>lles</u>			
Données personnelles (RGPD) et droit à l'image					
« J'autorise le club, à collecter les donr	nées personnelles telles q	ue mentionnées ci-c	lessus à des fins		
d'information et d'organisation des act	tivités du club, et donne l	e droit à utiliser l'im	age du membre ci-dessus		
désigné, pour publier et diffuser des pl	notographies ou des films	s le représentant dar	ns le cadre des activités		
sportives ou des animations du club et dans le respect de la législation en vigueur. »					
Les données collectées dans les formulaires sur papier ou numériques sont conservées par le bureau de					
l'association ou les instances fédérales FFBB autant que nécessaire pour les finalités légitimes de ses activités.					
Elles ne seront pas transmises à des tiers notamment à des fins politiques, confessionnelles ou commerciales.					
Conformément à la Règlement Généra	l sur la Protection des Do	nnées , vous bénéfic	ciez d'un droit d'accès,		
d'opposition, de rectification et d'effacement des données vous concernant. Pour exercer ce droit, veuillez					
adresser un courrier électronique à <u>contact@lesfrechets.fr</u> .					
OUI  NON					
Contrôle antidopage: Acceptez-vous que votre enfant puisse subir un contrôle antidopage? OUI ☐ NON ☐					
	•				
Assurance: je souhaite prendre une assurance individuelle propose par la FFBB OUI □ NON □					
Transport: Je soussigné(e) Mme, M*		Père, mère ou tut	teur* du licencié autorise		
le transport en voiture particulière de mon enfant par d'autres parents que moi-même, pour tous les dé-					
placements liés à la pratique sportive et associative de Fréchets Basket Club et à prendre toutes les disposi-					
tions nécessaires en cas de blessure ou d'accident.  * Rayer les mentions inutiles					
Fait à I	e Sig	gnature			
		y			
•					