



Escrime Pays Salonais MINEURS

Inscription Saison 2021/2022

Nom : _____ Prénom : _____
Nom de Naissance* : _____
Né(e) le ___/___/___ Ville de Naissance : _____
Latéralité : Droitier <input type="checkbox"/> / Gaucher <input type="checkbox"/> sexe : Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>
Nationalité : Française <input type="checkbox"/> Autre* : _____
Adresse : Mr/Mme _____ N° _____ Rue _____ Bât _____ Code postal: _____ Ville: _____ Téléphone : _____ Email : _____@_____
Autorisez vous la diffusion de photos de votre enfant sur le site internet? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Licence FFE : _____ Diplôme d'Arbitre * <input type="checkbox"/> Adhesion: <input type="checkbox"/> Nouvelle adhesion <input type="checkbox"/> Renouvellement <input type="checkbox"/> Transfert du club: _____
Je désire participer aux compétitions ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
AUTORISATION PARENTALE Je soussigné Mr/Mme _____, parent ou tuteur de l'enfant : _____ l'autorise à pratiquer l'escrime. J'autorise les responsables de l'Escrime Pays Salonais à faire pratiquer tout soins et interventions chirurgicales en cas de nécessité pendant les cours d'escrime ou lors de tous déplacements et de toutes compétitions ou manifestations, organisés par l'Escrime Pays Salonais Je soussigné M/Mme _____, en ma qualité de représentant légal de _____, atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques. J'atteste avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur (mesures covid) A _____ Le _____ Signature

Données personnelles : Vous êtes informé que vos données à caractère personnel, recueillies sur ce formulaire, font l'objet d'un traitement informatique sous la responsabilité de la FFE et de l'Escrime Pays Salonais, et ce aux fins, suivant votre qualité (licencié, représentant légal d'un mineur), de gérer les souscriptions de licences, de vérifier l'aptitude physique (absence de contre-indication médicale), ainsi que de gérer les souscriptions d'assurances. Conformément à la réglementation, vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et de suppression ainsi que du droit de définir des directives relatives au sort des données personnelles après la mort. Vous disposez également d'un droit à la portabilité de vos données ainsi que d'un droit à la limitation du traitement dans certains cas précis visés par le règlement européen n°2016/679 (RGPD).

