



FICHE D'ADHESION SAISON SPORTIVE 2023-2024

1 Renseignement sur l'adhérent (tous les champs sont obligatoires)

MONSIEUR

MADAME

MADEMOISELLE

NOM _____ Prénom _____

Date de Naissance _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Téléphone(s) _____

Mail (merci d'écrire lisiblement) _____ @ _____

2 Cas d'un adhérent mineur

Je soussigné _____ agissant en qualité de PÈRE MÈRE TUTEUR LÉGAL autorise mon enfant à adhérer au EL SIETE et autorise les dirigeants mandatés par le club à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.

A _____ le _____

Signature

3 Acceptation

L'adhérent ci-dessus nommé :

- reconnaît que l'adhésion au Club entraîne l'acceptation des statuts de l'association, du règlement intérieur de celui-ci et des règlements de la Fédération sportive et gymnique du travail (FSGT),
- reconnaît avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir été informé et pris connaissance des garanties d'assurances proposées avec la licence FSGT,
- reconnaît avoir été averti de l'intérêt de souscrire des garanties complémentaires proposées par la FSGT afin de bénéficier d'une meilleure indemnisation en cas de dommage corporel,
- autorise le Club, pour sa communication à des fins non commerciales, à utiliser l'image de la personne, objet de la présente fiche et cela sur tout type de support,
- reconnaît avoir satisfait à une visite médicale OBLIGATOIRE datant de moins d'un an autorisant la pratique du football.

Date _____

Signature de l'adhérent (ou de son représentant légal pour un mineur)

Le Club et la FSGT pourront être amenés à utiliser vos données personnelles (notamment l'adresse électronique) pour des finalités fédérales (notamment l'envoi de l'attestation de licence). A cette fin, les informations collectées seront susceptibles de donner lieu à un traitement informatique par le Club et la FFT. En tout état de cause, conformément à l'article 39 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant. Pour l'exercice de ces droits, vous êtes invités à vous adresser au Club. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement de vos données. Pour toutes informations sur la protection des données individuelles, veuillez consulter le site de la CNIL (www.cnil.fr).

Cadre réservé au club

Montant cotisation: _____ **150€** 1 Copie du certificat médical

2 photos d'identité

1 Copie carte d'identité

Mode de paiement Espèces

Chèque à l'ordre d'EL SIETE

Virement (RIB en PJ)