

FICHE DE RENSEIGNEMENT

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : Femme Homme

Main : Droite Gauche

Date de naissance : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| à _____

Adresse : _____

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : _____

Numéro de téléphone : |_|_|.|_|_|.|_|_|.|_|_|.|_|_|

Email: _____

Merci de nous signaler vos changements de n° de tél ou mail en cours de saison

A compléter pour les tireurs mineurs uniquement

Parent/Représentant légal : _____	Parent/Représentant légal : _____
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Adresse complète : <i>(si différente de celle de l'enfant)</i>	Adresse complète : <i>(si différente de celle de l'enfant)</i>
Tél. : _ _ . _ _ . _ _ . _ _ . _ _	Tél. : _ _ . _ _ . _ _ . _ _ . _ _
Mobile : _ _ . _ _ . _ _ . _ _ . _ _	Mobile : _ _ . _ _ . _ _ . _ _ . _ _
e-mail :	e-mail :

Personne à contacter en priorité : _____

AUTORISATION D'HOSPITALISATION



Je soussigné(e) _____

A compléter pour les tireurs mineurs uniquement

Père Mère Représentant légal

de (Nom, prénom) _____

autorise le/la Président(e) de FLAME ou le/la Maître d'arme encadrant la catégorie à prendre, le cas échéant, toutes mesures pour une hospitalisation d'urgence et en particulier :

- le transport à l'hôpital en cas d'urgence.
- le médecin à pratiquer une radiographie et les soins nécessaires
- le médecin à pratiquer une intervention chirurgicale d'urgence avec anesthésie

Fait à _____, le _____

Signature

Chers adhérents,

Nous diffusons, sur notre site internet, certaines données relatives aux adhérents. Ce fichier reprend des informations vous concernant à savoir exclusivement votre nom, prénom, catégorie, résultats et photos. La constitution de ce fichier revêt une importance primordiale pour le club car il facilite grandement la gestion des licences, mais aussi l'organisation du club et la communication avec vous et nos partenaires.

LOI « INFORMATIQUE ET LIBERTE » DE 1978 MODIFIEE ET REGLEMENT (UE) 2016/679 DU PARLEMENT EUROPEEN ET DU CONSEIL DU 27 AVRIL 2016

Les données à caractère personnel, recueillies dans le présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique sous la responsabilité du FLAME suivant votre qualité de licencié. Ce traitement est géré par le FLAME. Il est destiné à la délivrance des licences et à toutes opérations, y compris de promotion, liées à l'organisation du club (entraînements, stages, compétitions, ...). A ce titre, les informations recueillies peuvent être transmises à la FFE. 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 en vous adressant au FLAME par e-mail à flam.escrime@gmail.com. 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), applicable depuis le 25 mai 2018.

Je reconnais avoir bien pris connaissance des informations mentionnées ci-dessus. Je reconnais avoir bien pris connaissance des informations mentionnées ci-dessus.

Date :

Signature avec mention « lu et approuvé » :