



BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM DE L'ADHERENT* :

NOM DE NAISSANCE* :

(Majeurs uniquement ; nécessaire dans le cadre des directives de contrôle d'honorabilité demandées par le ministère des Sports ou par la Fédération).

PRENOM* :

LIEU DE NAISSANCE* : CODE POSTAL : VILLE :

(Majeurs uniquement ; nécessaire dans le cadre des directives de contrôle d'honorabilité demandées par le ministère des Sports ou par la Fédération).

DATE DE NAISSANCE* :

ADRESSE* :

.....

TELEPHONE (fixe) :

TELEPHONE (portable)* :

E MAIL* :

REPRESENTANTS LEGAUX pour les mineurs* (voir questionnaire ci-dessous):

NOM et PRENOM N°1 :

NOM et PRENOM N°2 :

* Mentions obligatoires

**À RENDRE COMPLET, si un de ces documents est manquant
votre adhésion au club ne pourra être validée.**

- Le présent bulletin d'adhésion au club J3 TRIATHLON dûment rempli et signé
- Le formulaire de demande de licence triathlon 2022/2023 édité sur internet <https://espacetri.fftri.com/> dûment rempli et signé
- Un Certificat médical (de moins de 3mois) autorisant la pratique du triathlon en compétition pour licence compétition et loisir) ou le questionnaire de Santé.
- Le règlement par Carte bancaire, chèque(s), en espèce ou par virement



J3 SPORTS AMILLY TRIATHLON

SAISON 2022 / 2023

Tarifs 2022-2023	LICENCE FEDERALE + Cotisation club			Assurances
	Compétition	Loisir	Dirigeant	Infos sur le site espacetri
Sénior (2003 à 1984) et Vétérán à partir de 1983	229 €	178 €	96 €	Formule 1 : 2.45€
+Jeune : Mini-poussin (2017 à junior (2004)	115 €	106 €	/	Formule 2 : 4.61€
				Formule 3 : 187.82€

* Déduire les 0,80 euros du montant de la licence si vous avez choisi le refus d'assurance I.A (Individuelle Accident)

INFORMATIONS :

- Je reconnais avoir été informé de la mise à disposition du règlement intérieur de la section figurant sur le site internet www.j3-triathlon.fr ou remis par la section et m'engage à le respecter.

- Je reconnais avoir été informé de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance « individuelle accident » et des options complémentaires.

- Je reconnais avoir été informé qu'en cas d'accident, il sera fait appel aux services d'urgence et l'adhérent accidenté sera conduit à l'hôpital.

AUTORISATION PARENTALE :

- autorise mon enfant à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition et cela sous ma responsabilité.

OUI NON

- autorise mon enfant à prendre place dans un véhicule particulier ou de la section afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs

OUI NON

- autorise le club à prendre des photos et à filmer mon enfant à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquels il/elle participe et autorise leur publication pour présenter ou promouvoir la section sportive et notre sport par exemple dans un bulletin d'information, une exposition ou sur le site internet du club.

OUI NON

PUBLICATION DE MON IMAGE (POUR LES PERSONNES MAJEURES) :

J'autorise le club à me prendre en photos et à me filmer à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquels je participe et autorise leur publication pour présenter ou promouvoir la section sportive et notre sport par exemple dans un bulletin d'information, une exposition ou sur le site internet du club.

OUI NON

ATTESTATION PARENTALE – QUESTIONNAIRE DE SANTE POUR UN ADHERENT MINEUR

Atteste sur l'honneur (lorsque celui-ci est suffisant pour la pratique de l'activité*) avoir :

Répondu NON à toutes les questions ; dans ce cas vous n'avez pas d'obligations médicales supplémentaires.

Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; dans ce cas veuillez joindre un certificat médical OBLIGATOIRE.

ATTESTATION DE MON ETAT MEDICAL (POUR UN ADHERENT MAJEUR) :

- Atteste à ma première inscription et tous les 3 ans avoir remis au club un certificat médical de non – contre-indication à la pratique de la discipline fédérale concernée datant de moins d'un an

- En cas de renouvellement, lors de la seconde et troisième année, avoir

Répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé ; dans ce cas vous n'avez pas d'obligations médicales supplémentaires.

Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; dans ce cas veuillez faire joindre un certificat médical OBLIGATOIREMENT.

PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES :

Je donne mon consentement au recueil et au traitement de mes données personnelles. Voir détail ci-dessous



J3 SPORTS AMILLY TRIATHLON

SAISON 2022 / 2023

INFORMATIONS RELATIVES A LA PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé ou physique par les membres du bureau de la section pour son bon fonctionnement, la tenue du fichier des adhérents et de lui permettre de répondre aux exigences de la Fédération Française d'affiliation en matière de licenciation, compétitions et assurances notamment.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : Fédération Française, Ligue et Comité d'affiliation, service de communication et aux collectivités.

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, l'Association J3 SPORTS AMILLY s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes quels qu'ils soient, conformément à la loi du 20 juin 2018 relative à la Protection des Données personnelles.

Les données sont conservées pendant la durée de votre adhésion. A la fin de votre adhésion ces données peuvent être utilisées pendant une durée de 3 ans. Au-delà, ces données seront amenées être archivées ou supprimées.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données, vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données et enfin vous pouvez également exercer votre droit à la portabilité de vos données (Récupération par l'adhérent de ses données par un fichier informatique ou physique).

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données : j3sports-rqpd@orange.fr

A Le : / /

Signature adhérent :

Représentant Légal 1 :

Représentant Légal 2 :

Règlement: CB (3Xpossible) Chèque En espèces Par virement

à l'ordre de **J3 TRIATHLON AMILLY**

N° Chèque 1N°:..... Banque :

N° Chèque 2 :.....N° :.....Banque :

N° Chèque 3 :.....N° :Banque :

RIB: **FR76 1027 8374 0500 0101 4072 182**

CADRE RESERVE AU BUREAU (NE PAS RENSEIGNER SVP)

. Numéro de licence : Attestation d'assurance : OUI / NON

. Date du certificat médical : / / Règlement :