



## FORMULAIRE D’AFFILIATION

Le soussigné, dûment autorisé à faire cette demande, et agissant au nom de

\_\_\_\_\_ en sollicite par la présente l’acceptation en tant

- qu’association affiliée à l’Association Nationale Pickleball France.
- qu’association affiliée Multi Activités à l’Association Nationale Pickleball France.
- qu’association partenaire de l’Association Nationale Pickleball France.
  - Multisports affiliée à une fédération multisports (MS).
  - Tributaire de frais d’usage d’infrastructure élevés (FUI).

Nous joignons une copie des documents demandés <sup>(1)</sup>

Président (nom prénom @email) \_\_\_\_\_

Dirigeant de la section Pickleball \_\_\_\_\_

Secrétaire (nom prénom @email) \_\_\_\_\_

Trésorier (nom prénom @email) \_\_\_\_\_

Adresse de l’association \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Le soussigné certifie par la présente

- adhérer à l’ANPF, à en reconnaître les Statuts et Règlement Administratif et s’engager à les faire respecter par tous les licenciés
- déclarer avoir pris connaissance, sur le site de l’ANPF, de l’intégralité du contrat d’assurance souscrit par l’ANPF et s’engager à afficher le résumé du contrat.
- s’engager à respecter l’obligation de demande de licence pour tout membre pratiquant le pickleball au sein de notre association <sup>(2)</sup>
- l’exactitude des renseignements mentionnés et **s’engager à communiquer sans délai toute modification qui interviendrait dans les données recueillies dans les documents joints en annexe.**

Le Président \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

(1) Annexes à joindre au formulaire

- Copie du récépissé de la déclaration en préfecture
- Copie de nos propres statuts mentionnant vos obligations vis à vis de l’ANPF,
- Copie du compte rendu de l’Assemblée Générale Extraordinaire qui a accordé l’affiliation,
- Copie de la dernière déclaration de la liste des personnes chargées de l’administration de l’association,
- L’Engagement de Confidentialité (au verso du présent formulaire) signé pour accord par toute personne susceptible d’avoir accès aux données sur les sites de l’ANPF
- Pour les associations partenaires FUI, documents justifiant de l’importance des frais engagés.

(2) uniquement pour les associations affiliées.



## **Engagement de Confidentialité**

Je soussigné/e Monsieur/Madame \_\_\_\_\_

demeurant \_\_\_\_\_

exerçant des fonctions de gestion \_\_\_\_\_

au sein de Comité directeur de ANPF - Association Nationale de Pickleball France-

et/ou d'un Conseil d'administration de l'une de ses associations affiliées,

et/ou de représentant à l'Assemblée générale de ANPF

étant à ce titre amené(e) à accéder à des données à caractère personnel, comme aux données propres au fonctionnement de l'ANPF et des associations affiliées, consignées dans ses dossiers de gestion numérisés et hors du domaine public, déclare reconnaître la confidentialité desdites données.

Je m'engage par conséquent, conformément aux articles 121 et 122 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés ainsi qu'aux articles 32 à 35 du règlement général sur la protection des données du 27 avril 2016, à prendre toutes précautions conformes aux usages et à l'état de l'art dans le cadre de mes attributions afin de protéger la confidentialité des informations auxquelles j'ai accès, et en particulier d'empêcher qu'elles ne soient communiquées à des personnes non expressément autorisées à recevoir ces informations.

Je m'engage en particulier à :

- ne pas utiliser les données auxquelles je peux accéder à des fins autres que celles prévues par mes attributions ;
- ne divulguer ces données qu'aux personnes dûment autorisées, en raison de leurs fonctions, à en recevoir communication, qu'il s'agisse de personnes privées, publiques, physiques ou morales ;
- ne faire aucune copie de ces données sauf à ce que cela soit nécessaire à l'exécution de mes fonctions ;
- prendre toutes les mesures conformes aux usages et à l'état de l'art dans le cadre de mes attributions afin d'éviter l'utilisation détournée ou frauduleuse de ces données ;
- prendre toutes précautions conformes aux usages et à l'état de l'art pour préserver la sécurité physique et logique de ces données ;
- m'assurer, dans la limite de mes attributions, que seuls des moyens de communication sécurisés seront utilisés pour transférer ces données ;
- en cas de cessation de mes fonctions, restituer intégralement les données, fichiers informatiques et tout support d'information relatif à ces données.

Cet engagement de confidentialité, en vigueur pendant toute la durée de mes fonctions, demeurera effectif, sans limitation de durée après la cessation de mes fonctions, quelle qu'en soit la cause, dès lors que cet engagement concerne l'utilisation et la communication de données à caractère personnel.

J'ai été informé que toute violation du présent engagement m'expose à des sanctions disciplinaires et pénales conformément à la réglementation en vigueur, notamment au regard des articles 226-16 à 226-24 du code pénal.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_, en \_\_\_\_\_ exemplaires

Nom :

Signature :