Fédération Française de Pétanque et Jeu Provençal

Comité Départemental du Bas-Rhin

Bordereau des licences 2024 à ETABLIR

CLUB:

Code info:

N° licence	Nom - Prénom + (nom de naissance)	Adresse complète + Code postal et Ville	Date de naissance	Lieu de naissance + pays si à l'étranger	Sexe M - F	CM + QS Date du certificat médical pour les mineurs	Nat	Avoir rempli le questionnaire et lu le document MMA MMA-CNIL
								Oui - Non
								Oui - Non
								Oui - Non
								Oui - Non
								Oui - Non
								Oui - Non
								Oui - Non
								Oui - Non
								Oui - Non
								Oui - Non
								Oui - Non
								Oui - Non
								Oui - Non
								Oui - Non
								Oui - Non

Le Président ……..……**certifie exactes les informations figurant sur ce bordereau et que TOUS ses adhérents ont bien pris connaissance:**

- De la possibilité de ne pas souscrire à l'assurance dommages corporels et de son coût;
- De l'intêret de souscrire les garanties optionnelles, accidents corporels, correspondant à l'option "avantage" de la compagnie d'Assurance M.M.A conformément à l'article L.321-4 du Code du Sport, par le biais de l'imprimé prévu à cet effet ;
- Que les informations figurant sur ce formulaire sont exactes et autorise à ce qu'elles fassent l'objet d'un traitement informatique, conformément à la loi du 06/01/1978 modifiée et qu'elles soient utilisées à des fins commerciales. Qu'ils bénéficient d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition auprès des services du siège de la F.F.P.J.P. 13 rue trigance 13002 MARSEILLE

Légende :

CM	Certificat Médical éventuel pour les mineurs
QS	Questionnaire Santé : OBLIGATOIRE pour les mineurs
Nat	Nationalité : **F** (Française), **U** (Union Européenne), **E** (Etranger Hors UE)
Sexe	H : Homme F : Femme

Date :

Cachet du Club:

Signature du Président:

RECU le :

ENREGISTRE le :