FÉDÉRATION FRANÇAISE DE PÉTANQUE ET JEU PROVENÇAL

Comité du Bas-Rhin / Association: ……..Code club :…… / N°demande : …… / Date: …….

R / M	N / D	N° Licence (si existant)	Nom - Prénom (Nom de naissance)	Date de Naissance	Lieu de Naissance (et Pays pour les étrangers)	Adresse complète	CM ou QS Date	Sexe	Nat	EMAIL (avec accord du licencié)	Atteste avoir lu les informations MMA et RGPD
											☐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
											☐oui ☐non
											☐oui ☐non
											☐oui ☐non
											☐oui ☐non
											☐oui ☐non
											☐oui ☐non

LEGENDE

N	**Nouveau**
R	**Renouvellement**
M	**Mutation**
D	**Duplicata**
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**

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

SIGNATURE: