

FICHE D'INSCRIPTION



CLUB ATHLÉTIQUE CARRIGNANAIS

SITE INTERNET : <https://cocac.fr/>

NOM		PRENOM	
<input type="checkbox"/> HOMME	<input type="checkbox"/> FEMME	DATE DE NAISSANCE	
Nom des parents si différent		TELEPHONE PORTABLE	
NATIONALITE		EMAIL	
ADRESSE			
CODE POSTAL	VILLE		
Date du certificat médical	Moins de 3ans, compléter l'attestation de santé		

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEUR(E)S

Je soussigné(e) _____

Demeurant (si différent ci-dessus) _____

Numéro de téléphone _____

- Autorise mon enfant à quitter **seul le lieu d'entraînement** sous ma responsabilité OUI - NON
- Autorise mon enfant à quitter **seul le lieu de compétition** sous ma responsabilité OUI - NON
- Autorise les responsables d'encadrement en cas d'accident, à prendre les décisions qui s'imposeraient OUI - NON

TRAITEMENT DES DONNÉES PERSONNELLES / DROIT À L'IMAGE

- Des informations complémentaires à cette fiche d'inscription pourront être demandées par le responsable de la section.
- Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire :
(vous contacter, vous inscrire à des événements sportifs ou non...)
- Vos informations personnelles sont conservées pendant une durée qui ne saurait excéder une année.
- Pendant cette période, nous mettons en place tous moyens aptes à assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés.
- Conformément à la loi "informatique et liberté" de janvier 1978 modifiée par le règlement européen du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement.
- Chaque individu ou représentant légal pour les enfants mineurs dispose d'un droit exclusif sur son image et l'utilisation qui en est faite. Vous pouvez vous opposer à sa fixation, conservation ou à sa diffusion publique sans votre autorisation.

Je, soussigné(e) M./Mme _____

- * autorise le CAC à **utiliser mon image** OUI - NON
- * représentant légal de mon enfant, autorise le CAC à **utiliser son image** OUI - NON

INFORMATIONS GÉNÉRALES

- Je reconnais avoir été informé par le club, de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance "individuelle accident".
- Je reconnais avoir été informé de mon droit d'accès et de rectification des informations ainsi collectées qui feront l'objet d'un traitement informatique. Ce droit d'accès s'exerce auprès du secrétariat du club.
- L'adhésion au club implique l'approbation des statuts et du règlement intérieur, consultables au siège ou sur le site web.
- L'adhésion n'est effective qu'après présentation du certificat médical et paiement de la cotisation annuelle.

Lu et approuvé le : _____

**Signature
obligatoire**