FÉDÉRATION FRANÇAISE DE PÉTANQUE ET JEU PROVENÇAL

Comité du Puy de Dôme / Association: …….…….. **N°:** ……**Date:** ……...……

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

LÉGENDE

N: Nouveau / **R**: Renouvellement / **M:** Mutation / **D**: Duplicata / **Nat:** Nationalité **F** (Française) **U** (Union Européenne) **E** (Etranger) **Sexe: H** (Homme) **F** (Femme)

CM Certificat Médical éventuel pour les mineurs

QS: Questionnaire Santé : OBLIGATOIRE pour les mineurs

Le président……certifie exactes les informations fugurant 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'intérêt 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 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: