

Dossier de demande d'adhésion

Fédération Française de Handball

Saison 2017/2018

CLUB : US ALTKIRCH (0168001)

NUMERO DE LICENCE :

NOM USUEL :

Nom de jeune fille :

PRENOM :

Né(e) le : Ville de naissance :

Département de naissance : Pays de naissance :

Nationalité :

Adresse :

CP :

VILLE :

DROITIER

GAUCHER

AMBIDEXTRE

Taille (en cm) :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Email :

Signature de l'adhérent :

Si mineur ou protégé,
signature des parents ou du représentant légal :

SITUATION ADMINISTRATIVE à compléter et vérifier par le club :

Renouvellement

Création

Mutation

Joueur

Dirigeant

Arbitre

Loisir

Dispositions générales

Je soussigné(e), _____

certifie sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées lors de ma demande de licence auprès de la FFHB.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées aux services de la FFHB, de la ligue régionale et du comité départemental du ressort territorial de votre club.

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, il vous suffit d'écrire la FFHB (Service informatique FFHB - CS 30312 - 94527 GENTILLY Cedex) en fournissant un justificatif d'identité.

Dans le cadre de la dématérialisation du protocole d'adhésion à la FFHB, je reconnais et accepte devoir télécharger sur le logiciel fédéral des documents personnels (par exemple : justificatifs d'identité, certificat médical, titre de séjour etc.) nécessaires au traitement de mon adhésion et de ma qualification. Ces documents seront conservés confidentiellement par la FFHB pendant la durée de mon adhésion.

Dans l'intérêt du développement du handball français, j'accepte que mes données personnelles, dont mon adresse électronique, soient exploitées par la FFHB afin de recevoir des informations exclusives sur l'actualité du handball, et soient cédées uniquement aux partenaires commerciaux de la fédération afin de recevoir des offres privilégiées et sélectionnées par la FFHB à des tarifs promotionnels.

A l'occasion de chaque envoi, j'aurai la possibilité de mettre fin à toute communication.

Je ne souhaite pas que mes données personnelles (hors adresse électronique) puissent être cédées à des partenaires commerciaux

J'accepte que mon adresse électronique puisse être exploitée par des partenaires commerciaux (A défaut, l'adresse électronique restera réservée aux communications fédérales, y compris les offres promotionnelles)

Assurance

Je reconnais avoir pris connaissance :

- des conditions du contrat d'assurance MMA n°114 246 500 souscrit par la FFHB et être informé(e) de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat de personnes couvrant les dommages corporels auxquels la pratique du handball peut m'exposer,
- de la possibilité de souscrire directement auprès de MMA, à titre individuel, une des deux options complémentaires d'assurance,
- des différents tarifs de licence appliqués par la FFHB pour la saison sportive concernée.

Je ne souhaite pas souscrire cette assurance de personnes

Utilisation de l'image

J'atteste être informé(e) que la FFHB, la ligue, le comité et/ou le club dont je relève peuvent être amenés, dans le cadre de la promotion et du développement du handball et de ses disciplines connexes, à utiliser des photographies ou des vidéos prises à l'occasion de manifestations organisées par eux et présentant au moins 3 licenciés identifiables.

Je ne souhaite pas que mon image soit utilisée dans le cadre précisé ci-dessus

Je reconnais avoir pris connaissances des conditions générales d'adhésion à la FFHB et les accepte

SIGNATURE :