Siège / Courrier : **MVAC 10**
La Boule du 10
Boite N° 9
206 Quai de Valmy
75010 Paris

Tél : **+33 (0)6 85 35 16 63**

Terrain / local : **Jardin Villemin**
2 Avenue de Verdun
75010 Paris

Email : **labouledu10@gmail.com**
Site : **labouledu10.sportsregions.fr**

Adhésion 2022 (01/01 – 31/12)

Nom (1) : ..... Prénom (1) : .....

Date de naissance (1) : ..... Nationalité (1) : .....

Lieu de naissance (1) : ..... Département (1) : .....

Adresse (1) : .....

Adresse 2 (1) : .....

Code postal (1) : ..... Ville (1) : .....

Email (1) : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable (1) : .....

Licence FFPJP (2) - Carte de Membre (2)

N° de Licence (1) : .....

J'accepte d'être photographié pour que ma photo soit téléchargée sur le logiciel fédéral de gestion des licences.

Le demandeur est susceptible de recevoir des offres commerciales de partenaires commerciaux de la FFPJP. Si vous ne le souhaitez pas cocher la case. ☐

ENCADRANTS et/ou DIRIGEANTS

☐ Je suis Initiateur, Educateur ou Dirigeant (Président, Secrétaire, Trésorier, ou de Comité). La licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif et/ou de dirigeant d'Etablissement d'Activités Physiques et sportives au sens des articles L. 212-1 et L. 322-1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué. J'ai compris et j'accepte ce contrôle.

☐ Je refuse ce contrôle et confirme mon intention de ne plus exercer les fonctions d'Initiateur, d'Educateur et/ou dirigeant.

CERTIFICAT MEDICAL

- Pour les nouveaux licenciés : Fournir un certificat médical de moins de 1 an (valable 3 ans).
- Pour les renouvellements : Renseigner le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N° 15699*1 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques. (A défaut fournir un nouveau certificat médical de moins de 1 an).
- Pour les mineurs : renseigner le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N° 15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques. (A défaut, fournir un certificat médical de moins de 6 mois).

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Nom, Prénom : ……..... Père / Mère / Tuteur légal, autorise le bénéficiaire de cette demande, identifié ci-dessus, à pratiquer le Pétanque et le Jeu Provençal au sein de l'association.

Personne à contacter en cas d'accident : (Nom, Prénom : ……..... Tél : ……).

Tarif adhésion au club

Licence : Vétéran, Senior, Féminine 41 €uros / Junior 26 €uros / Cadet, Minime, Benjamin 21 €uros.

Carte de Membre : Licence autre club 21 €uros.

Nous avons un fil de discussion sur la messagerie « SIGNAL », actualité du club, échange replay parties de pétanque et boules d'occasion. Pour y être intégré veuillez cochez la case. ☐

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et atteste :

- Avoir été informé(e) qu'avec la licence, j'adhère simultanément au contrat collectif d'assurance souscrit auprès de MMA assurances, par la FFPJP, conformément à l'article L.312-1 du Code du Sport, des garantie et de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat de personnes couvrant les dommages corporels (non obligatoire).
  Nb : le cout de cette assurance non obligatoire accordée en base dans la licence est 0.35€.
  Si je ne souhaite pas cette assurance de personnes, cochez la case ☐

- Avoir été informé(e) de l'intérêt de souscrire les garanties complémentaires optionnelles, accidents corporels, correspondant à l'option « AVANTAGE » de la compagnie d'assurances MMA conformément à l'article L.321-4 du Code du Sport.

Pour Tous les Adhérents

L'adhésion implique le respect des statuts et du règlement intérieur, à la disposition de l'adhérent(e) au local.

Fait à **(1)** : …… Le **(1)** : ……

Signature Joueur (se) ou du Représentant Légal **(1)** : …….....

(1) mention obligatoire à remplir **(2) rayer la mention inutile**

Les données personnelles figurant sur ce document font l'objet de traitements informatiques aux fins de traitement de gestion des licences. Vu le Règlement UE 2016/679, la directive (UE) 2016/680, la loi N° 78-17 modifié et le décret N° 2019/536 relatif à la protection des données personnelles, vous avez le droit d'accéder et de demander une copie des données traitées vous concernant, de faire rectifier des données inexactes et de faire bloquer, effacer ou détruire des données, selon les circonstances et sous conditions, de vous opposer au traitement de vos données ou de restreindre ce traitement, selon les circonstances, de récupérer les données dans un format informatique lisible (portabilité). La durée de conservation des données est fixée à 5 ans.
Pour toutes ces demandes, contactez votre club ou écrivez-nous à sve@petanque.fr