



INSCRIPTION FULL FIGHT PASS

Saison :

NOM de l'adhérent :

PRENOM de l'adhérent :

Sexe : M F

Né(e) le :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse complète :

Code Postal :

Ville :

E mail :

Portable :

Allergies éventuelles :

Personne à prévenir en cas d'urgence (Nom et téléphone) :

J'autorise la section à prendre et à utiliser les photos et vidéos sur lesquelles je figure pour une diffusion sur différents supports de communication, site Internet du club, réseaux sociaux... :

OUI NON

Obligation d'assurance

L'association dispose d'une assurance de responsabilité civile. Celle-ci permet de s'assurer pour des dommages causés à autrui, elle ne garantit en aucun cas les dommages causés à soi-même ou un autre adhérent.

Protection des données personnelles

Au regard de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'association s'engage à ne pas utiliser les données à des fins commerciales. Quant à l'adhérent, il peut exercer son droit de regard et de rectification concernant ses données personnelles conformément au RGPD en vigueur depuis le 25 mai 2018.

J'ai pris connaissance des règles principales au règlement intérieur (consultable sur le site Internet du club)

Fait à Sartrouville, le

L'adhérent

(Signature précédée de la mention « lu et approuvé »)