



BAC ATHLETISME
91070 BONDOUFLE
FICHE D'INSCRIPTION
Saison 2024 - 2025



Coordonnées

| | | | |
|--------------------------|--|-----------------------|--|
| NOM ET PRENOM | | RESPONSABLE SI MINEUR | |
| DATE DE NAISSANCE | | TELEPHONE | |
| ADRESSE POSTALE COMPLETE | | ADRESSE MAIL | |
| | | N° SECURITE SOCIALE | |

| Formules d'adhésion | Renouvellement | Nouvelle adhésion | Total |
|---|-----------------------------------|-----------------------------------|-------|
| Eveil Athlétique / Poussins / Benjamins | <input type="checkbox"/> 170,00 € | <input type="checkbox"/> 180,00 € | |
| Autre catégorie | <input type="checkbox"/> 185,00 € | <input type="checkbox"/> 195,00 € | |

TOTAL A PAYER

Règlement

| | | | |
|---------------------------------|--|----------------------------------|--|
| Chèque <input type="checkbox"/> | Coupons sport <input type="checkbox"/> | Espèces <input type="checkbox"/> | Chèque vacances <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------|--|----------------------------------|--|

Divers

| | | |
|-------------------|--------------------------|---|
| Droit à l'image | <input type="checkbox"/> | J'autorise le club à me photographier et à diffuser mon image (site web, Facebook...) |
| Enfants mineurs | <input type="checkbox"/> | J'autorise mon enfant mineur à quitter seul l'enceinte du Gymnase et du Stade |
| Transport | <input type="checkbox"/> | J'autorise que mon enfant soit transporté, en cas d'impossibilité de ma part dans le, ou les véhicules mis à disposition par les dirigeants ou entraîneurs du club. |
| En cas d'accident | <input type="checkbox"/> | J'autorise les responsables de la section (entraîneurs ou dirigeants) à prendre le cas échéant, toutes mesures (Hospitalisation, Intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant ou de moi-même si je suis majeur |

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom :

Téléphone :

Rappel des pièces à fournir

- * Demande d'adhésion 2024/2025
- * Cotation (par chèque à l'ordre du BAC Athlétisme)
- * Formulaire complété en ligne à partir du mail reçu par la FFA
- * Certificat médical (si problème médical)

RGPD (Règlement Général Protection des Données)

-
- « J'accepte que Le club omnisport Bondoufle Amical Club utilise mes données personnelles collectées pour vérifier et valider les inscriptions, pour communiquer lors des événements ou activités des sections, pour des échanges spécifiques avec l'adhérent(e) en relation avec le fonctionnement de la section. Certaines données sont communiquées aux Fédérations sportives correspondantes à leur sport afin d'obtenir les licences pour les adhérents. Les données peuvent être utilisées pour le calcul des 3/5€ et également pour la répartition des subventions, de la cotation au BAC, du remboursement des frais kilométriques, de l'abandon de créances, du contrat de travail et des fiches de paie »

DATE :

SIGNATURE DU RESPONSABLE (précédée de la mention « j'ai lu et accepte le règlement de la section Bacathle »)

PS : N'oubliez pas de valider les conditions d'assurance lorsque vous recevrez le mail de la FFA

Infos & Renseignements sur
<http://bac-athle.e-monsite.com/>