FEDERATION FRANÇAISE DE PETANQUE ET JEU PROVENÇAL

Comité de …… ……/ Association: …… **N°:** …… **Date:** ……

R	N	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 RGPD
M	D									
										☐oui ☐non
										☐oui ☐non
										☐oui ☐non
										☐oui ☐non
										☐oui ☐non
										☐oui ☐non
										☐oui ☐non
										☐oui ☐non
										☐oui ☐non
										☐oui ☐non

LEGENDE

N	**Nouveau**
R	**Renouvellement**
M	**Mutation**
D	**Duplicata**
C M	**Certificat Médical éventuel pour les mineurs**
QS	**Questionnaire Santé : OBLIGATOIRE pour les mineurs**
Nat	**Nationalité : F (Française), U (Union Européenne), E (Etranger Hors UE)**
Sexe	**H : Homme F : Femme**

Le Président .....**certifie exactes les informations figurant 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'intêret 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 modifiée 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: