

Cours de Parrainage Essai

Partie à compléter et à renvoyer au siège fédéral
dès le déroulement de la séance

Nom du club : _____
Numéro d'affiliation : _____
Nom du Responsable : _____
Nom du Parrain : _____
Nom-Prénom du parrainé(e) : _____
Nom de Jeune Fille : _____
Date et lieu de naissance : _____
Si mineur, nom du représentant légal : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ VILLE : _____
Email du parrainé(e) : _____
Date de la 1^{ère} séance : _____
Date de la 2^{ème} séance : _____
Fait le : _____

J'autorise la fédération à recueillir les informations du formulaire pour la gestion du fichier des licenciés. Elles sont conservées et sont destinées à l'usage de la Fédération, de ses organes territoriaux, du club dans lequel je suis licencié(e) ainsi que les partenaires institutionnels de la Fédération (ex : Ministère des Sports). Conformément à la loi, je peux exercer mon droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant la Fédération par mail et/ou par courrier en joignant une copie de la carte d'identité ou ma carte d'identité du représentant légal.

Date et Signature du licencié(e)
Ou du Représentant Légal

Tampon et signature du
Représentant(e)du club

La F.F.A.B s'engage à respecter la confidentialité des données qu'elle récolte et atteste ne pas les réutiliser à d'autres fins que celles ayant un lien avec son objet social

Cours de Parrainage Essai

Partie à compléter et à renvoyer au siège fédéral
dès le déroulement de la séance

Nom du club : _____
Numéro d'affiliation : _____
Nom du Responsable : _____
Nom du Parrain : _____
Nom-Prénom du parrainé(e) : _____
Nom de Jeune Fille : _____
Date et lieu de naissance : _____
Si mineur, nom du représentant légal : _____
Adresse : _____ - _____
Code Postal : _____ VILLE : _____
Email du parrainé(e) : _____
Date de la 1^{ère} séance : _____
Date de la 2^{ème} séance : _____
Fait le : _____

J'autorise la fédération à recueillir les informations du formulaire pour la gestion du fichier des licenciés. Elles sont conservées et sont destinées à l'usage de la Fédération, de ses organes territoriaux, du club dans lequel je suis licencié(e) ainsi que les partenaires institutionnels de la Fédération (ex : Ministère des Sports). Conformément à la loi, je peux exercer mon droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant la Fédération par mail et/ou par courrier en joignant une copie de la carte d'identité ou ma carte d'identité du représentant légal.

Date et Signature du licencié(e)
Ou du Représentant Légal

Tampon et signature du
Représentant(e)du club

La F.F.A.B s'engage à respecter la confidentialité des données qu'elle récolte et atteste ne pas les réutiliser à d'autres fins que celles ayant un lien avec son objet social