FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Modèle de formulaire pour une demande de licence dans les clubs FSGT du Bas-Rhin

☐ Nouvelle licence / ☐ renouvellement :

Informations sur la personne
Civilité* : ☐ Madame / ☐ Monsieur
Nom* :
Prénom* :
Date de naissance* :
Nationalité* :
Adresse* :
Code postal* : Ville* :
Téléphone* :
Adresse mail* :

⇒ Pour les mineurs uniquement
Responsable légal 1
Nom* :
Prénom* :
Téléphone* :
Adresse mail* :

Responsable légal 2
Nom* :
Prénom* :
Téléphone* :
Adresse mail* :

Rôle dans l'association (cocher 1 case et compléter)
Activités pratiquées* :

☐ Simple adhérent
☐ Dirigeant / Animateur / Responsable / autre
*⇒ un **contrôle d'honorabilité** pourra être effectué par les services compétents de l'Etat : https://www.legifrance.gouv.fr/codes/id/LEGISCTA000006167039*
☐ J'accepte ce contrôle et ses conséquences*
Préciser rôle* :
Pays de naissance* :
Lieu de naissance* :
Nom de naissance* :

Assurance (cocher 1 case)
☐ Je souhaite souscrire à l'assurance "Individuelle Accident + Assistance Rapatriement" proposée par la FSGT. Je confirme avoir pris connaissance des modalités de l'assurance individuelle, et notamment des options supplémentaires proposées (https://www.fsgt.org/affiliation/assurance/)
☐ Je dispose de ma propre assurance ou ne souhaite pas souscrire aux assurances proposées par la FSGT. Je déclare être informé de l'intérêt de telles assurances.

Certificat médical (cocher 1 case)
Depuis 2023, le certificat médical n'est plus systématiquement obligatoire : https://www.fsgt.org/affiliation/certificat-medical-non-contre-indication/

☐ J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire santé (majeur ou mineur), et ne pas pratiquer une des activités considérées "à contrainte particulière" (https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000048038373)
☐ Je fournis un certificat médical d'autorisation à la pratique sportive daté de moins de 1 an

Questions réglementaires (cocher 1 case par question)
☐ Conditions d'utilisation des données*
J'atteste avoir pris connaissance de la réglementation fédérale et m'engage à la respecter.
Chaque adhérent dispose d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui le concerne (art. 34 de la loi " Informatique et Libertés "), soit par son espace personnel, soit en contactant directement la Fédération Sportive et Gymnique du Travail.

Droit à l'image* : ☐ oui / ☐ non
J'autorise la FSGT à exploiter toutes les photos et vidéos prises dans le cadre des activités fédérales pour des actions publicitaires ou promotionnelles. Cette autorisation est consentie pour le territoire français et une durée de 10 ans à compter de la captation de mon image.

Offres commerciales* : ☐ oui / ☐ non
J'accepte de recevoir des offres commerciales.

Lettre d'informations* : ☐ oui / ☐ non
Je souhaite m'abonner à la newsletter fédérale

Fait à , le / /
Signature (adhérent ou représentant légal) :

CD FSGT 67 | 4 rue Jean Mentelin, 67200 Strasbourg | 06 56 88 30 31 fsgt67@mds67.fr | www.fsgt67.fr www.fsgt.org