



DISCIPLINE BOWLING CLASSIC

Formulaire de licence Saison 2024 /2025

TYPE DE LICENCE DEMANDEE

Nouvelle licence

Renouvellement de licence

N° de licence :

Licence compétition

Licence Loisir

Licence dirigeant

Êtes-vous Instructeur fédéral

Êtes-vous Arbitre International

National

Êtes-vous Arbitre Départemental

Nom :

Prénom :

Nom JF :

Né(e) le :

Lieu de naissance :

Code Postal :

Nationalité :

Pays de Naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Profession :

E-mail :

Téléphone :

CLUB DE PRATIQUE

Nom du club :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS saison 2024-2025

Je soussigné(e), Mr ou Mme

représentant légal de

Téléphone du représentant légal :

Courriel du représentant légal :

- L'autorise à pratiquer la discipline au sein du Club et de toutes les structures départementales, régionales, nationales ou internationale.
- L'autorise à être transporté(e) sur les lieux des diverses compétitions par des personnes autorisées, étant en règle avec les lois du Code de la Route. Je décharge de toute responsabilité les structures départementales, régionales, nationales ou internationales de la discipline et ses représentants en cas d'incident.
- Autorise le représentant mandaté du Sport de Quilles à prendre toutes les dispositions nécessaires, notamment, en cas d'accident ou de blessure de mon enfant susnommé y compris en cas d'hospitalisation, nécessitant une intervention chirurgicale, même sous anesthésie.

ACCORD DE LICENCE - à renseigner obligatoirement

CESSION DU DROIT A L'IMAGE :

Chaque titulaire d'une licence fédérale autorise expressément la FFBSQ ainsi que ses partenaires et médias à utiliser les images fixes ou audiovisuelles individuelles, prises à l'occasion de sa participation à des épreuves inscrites au calendrier officiel fédéral, sur lesquelles il pourrait apparaître.

OUI

NON

CHARTRE D'ETHIQUE ET DE DEONTOLOGIE :

Je reconnais avoir pris connaissance de la Charte d'Ethique et de DEONTOLOGIE de la Fédération Française de Bowling et de Sport de Quilles (charte disponible sur le site de la FFBSQ : www.ffbsq.fr espace licence-Club) et m'engage à la mettre en application. OUI

CONTRÔLE D'HONORABILITE DES ENCADRANTS BENEVOLES **NON TITULAIRE D'UNE LICENCE CADRE TECHNIQUE OU DIRIGEANT** :

Encadrez-vous occasionnellement une structure encadrante (coachs) OUI NON

SIGNATURE DE LA LICENCE

Je certifie que les informations ci-dessus sont exactes et engagent ma responsabilité
Signature du demandeur :

Je certifie les informations exactes et engage la responsabilité du club.
Signature et cachet du club :

Conformément au règlement général sur la protection des données (RGPD), nous vous informons que les données à caractère personnel que vous confiez à la responsabilité de la FFBSQ, font l'objet de traitements informatisés pour la gestion d'affiliations, de demandes de licences (spécifiques au type/à la fonction : pratiquant ou non, dirigeant, officiel, cadre technique, représentant de mineur, médecin etc), les autorisations anti-dopage, la vérification de non contre-indication médicale à la pratique, les souscriptions d'assurances, des envois d'abonnements, de propositions commerciales.

Au titre du RGPD, vous disposez des droits suivants : droit d'opposition, droit d'accès et de rectification, et pour des cas ou motifs limitativement énumérés, droit à l'effacement ou à la limitation du traitement ; vous disposez par ailleurs d'un droit à la portabilité de vos données et du droit de définir des directives relatives à leur sort en cas de décès.

Notez enfin que les mentions du formulaire précédées d'un * sont des données obligatoires sans lesquelles votre demande ne saurait être traitée.

Pour toute information complémentaire, relative au RGPD, vous pouvez visiter l'adresse suivante : <https://aiderqpd.com/rqpdprivacy0616>

