Union St Pierre Toutlemonde Maulévrier

FICHE DE RENSEIGNEMENT

Renseignements concernant le ou la licencié(e)

Nom : …… Prénom : …… M □ F□

Date de naissance : …… /…… /…… Né(e) à :……

Adresse :……

Code postal :…… Ville : ……

Adresse mail : …… @……

Portable : ……

Ecole fréquentée :……

Représentant légal pour les mineurs :

Nom : …… Prénom : ……

Adresse :……

Code postal :…… Ville : ……

Adresse mail : …… @……

Téléphone : …… Portable : ……

Attestation à remplir

Je soussigné (e) :…… adhère à l'USTM selon les statuts et règlements de l'association.

- Reconnais avoir reçu la Charte de l'USTM et m'engage à la respecter pendant la saison.
- Autorise l'USTM à utiliser mon image dans le cadre du football et à des fins de communication. Ou cocher la case (en bas de la page)
- Autorise l'USTM à prendre toutes décisions permettant mon évacuation vers un centre hospitalier en cas d'accident.
- Reconnais avoir été informé(e) que l'assurance « option 2 » souscrite avec ma licence ne couvre pas les remboursements des frais médicaux et la perte des revenus financiers.
- Atteste avoir pris connaissance du non remboursement de la cotisation en cas d'exclusion ou arrêt de l'activité non justifiée. Le remboursement d'une licence ne sera accepté que pour une raison médicale avec justificatif, un montant sera déduit du prix de la licence réglée, frais d'inscription et billets de tombola.
- S'engage à participer aux manifestations organisées par l'USTM.

Informations relatives à la loi informatique et liberté

Les informations que vous nous avez fournies sont nécessaires pour votre adhésion.Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants laloi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez faire une demande
L'USTM est susceptible de transmettre vos coordonnées à nos partenaires, sponsors, etc. …

Si vous ne le souhaitez pas cochez cette case □

Date :……

Signature du licencié(e) ou de son représentant légal (si mineur)