

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2020

Cotisation annuelle 30€

Licence : - de 25 ans 65€ 26 ans et + 159€ Total : _____€

Mr. Mme. Nom : _____ Prénom : _____

Né le : ___/___/___ à : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Code Postale : _____ Ville : _____

Téléphone : _____._____._____._____._____ Mobile : _____._____._____._____._____

Adresse e-mail : _____@_____

Situation Familiale : _____ Nombre d'enfants à charge : _____

Profession : _____

Catégorie socioprofessionnelle : *Artisan-Commerçant / Cadre / Exploitant agricole*

Etudiant / Militaire de carrière / Ouvrier / Employé / Profession libérale / Retraité

Personne à prévenir en cas d'accident : _____

Téléphone : _____._____._____._____._____

Visite médicale : ___/___/___ Médecin : _____

Poids (maxi 90kg) : _____ Taille de voile : _____

Brevets : _____

Nbre de sauts en 2019 : _____ Nbre de sauts total : _____

Licence (si déjà licencié) : FFP N° _____ Date ___/___/___

Lieu où la licence a été prise : _____ Club N° _____

Type d'assurance : *Garanties de base fédérales* Autre : _____

Bénéficiaires de l'assurance en cas de décès : _____

J'ai pris connaissance du contrat d'assurance proposé par la FFP et des garanties dites « de base » attachées à la licence. J'ai la possibilité de souscrire des garanties optionnelles complémentaires directement auprès de la compagnie SAAM-VERSPIEREN (consultation des garanties proposées dans l'espace « licenciés » onglet « documentation » du site de la FFP). J'autorise Vendée Chute Libre à reproduire les photographies ou vidéos prises au cours de l'activité et à les exploiter sur tous les supports écrits ou numériques, notamment sur son site internet, les réseaux sociaux (Facebook, Instagram), et tout autre support de communication, à des fins d'information et de promotion du parachutisme, pour une durée de 5 ans.

Date : ___/___/___

Signature :

Information sur les données Personnelles :

Données recueillies :

Les données suivantes sont recueillies avec votre accord :

Nom, prénom, adresse mail, adresse postale, année de naissance, Lieu de naissance, numéro de téléphone.

Finalités du traitement : ces données sont recueillies en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents ; en aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers.

Responsable du traitement : **vendeechutelibre85@gmail.com**

Destinataire des données : Les membres du bureau ont accès à vos données dans le cadre de leurs missions respectives.

Droit d'accès et de rectification : vous pouvez, en vertu du Règlement européen sur la protection des données personnelles, en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression.

Ces démarches s'effectuent auprès de l'adresse mail suivante :

vendeechutelibre85@gmail.com

Conservation des données : les données sont conservées jusqu'à trois ans après la fin de votre adhésion.

Acceptez-vous que vos données personnelles soient recueillies et conservées en vue de tenir à jour notre fichier adhérent (merci de cocher la case oui ou non)

- Oui
- Non

Date et signature :