



ADHÉSION 2026-2027

AMICALE TARBAISE D'ESCRIME



>> L'ATHLÈTE / L'ENFANT

Nom :	Prénom :	Sexe : F H (entourer)
Date de naissance : (JJ/MM/AAAA)	Ville de naissance : (et département)	
Nationalité :	Tél. : (si le jeune possède un portable)	
Adresse :	Code postal :	Commune :
Latéralité : droitier (ière) gaucher (ère) (entourer)	☐ Achat d'un gant : (Le club ne peut plus prêter de gants) Droitier (ière) - gaucher (ère) Taille :	
☐ Achat de matériel électrique : (Facultatif - à partir de M15) Préciser (sabre, masque, veste, fils... et tailles) :		

>> LE(S) PARENT(S)

RESPONSABLE LÉGAL 1 : (entourer)	Mère	Père	Autre
Nom :	Prénom :		
Mail :	Mail : (à renoter pour vérification SVP)		
Tél. : (portable)	Profession : (facultatif)		
Adresse :	Code postal :	Commune :	
☐ J'accepte que mon numéro soit intégré à un groupe WhatsApp des parents pour être informé plus rapidement			
RESPONSABLE LÉGAL 2 : (entourer)	Mère	Père	Autre
Nom :	Prénom :		
Mail :	Mail : (à renoter pour vérification SVP)		
Tél. : (portable)	Profession : (facultatif)		
Adresse :	Code postal :	Commune :	
☐ J'accepte que mon numéro soit intégré à un groupe WhatsApp des parents pour être informé plus rapidement			





Droit à l'image :

- ☐ Je N'autorise PAS la diffusion d'images de mon enfant
- ☐ J'autorise la diffusion d'images de mon enfant
sur les différents supports du club : affiches, flyers, site internet et réseaux sociaux



Bénévolat :

- ☐ Je souhaite participer à la vie du club
(organisation des compétitions, moments conviviaux, autre ...)

Prénom, nom :

N° de portable :

Contrôle d'honorabilité (si applicable)

Certains types de licences permettent d'accéder aux fonctions de dirigeant, d'éducateur et d'encadrant ayant des prérogatives d'organisation ou de responsabilité au sein de la structure, selon les article L 212-1 et L.322-1 et donc interdites aux personnes ayant fait l'objet d'une condamnation d'un crime ou d'un délit visé à l'article L. 212-9 du code du sport et donc soumises au contrôle de l'honorabilité. A ce titre, les éléments constitutifs de l'identité pourront être transmis par la fédération aux services de l'État afin qu'un contrôle automatisé de l'honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué (interrogation automatique du FIJAIS).

☐ **Je reconnais avoir bien pris connaissance des informations mentionnées ci-dessus.**

Loi informatique et libertés - Fédération Française d'Escrime

Chers escrimeurs, nous diffusons, sur notre site internet, certaines données relatives aux licenciés à la FFE. Ce fichier reprend des informations vous concernant à savoir exclusivement votre nom, prénom, date de naissance et n° de licence. La constitution de ce fichier revêt une importance primordiale pour la FFE car il facilite grandement la gestion des licences, tant pour les clubs que pour la fédération, mais aussi l'organisation des compétitions locales et nationales en fournissant aux organisateurs un moyen de vérification de la qualité de licencié de chaque tireur.

LOI « INFORMATIQUE ET LIBERTE » DE 1978 MODIFIEE ET REGLEMENT (UE) 2016/679 DU PARLEMENT EUROPEEN ET DU CONSEIL DU 27 AVRIL 2016

Les données à caractère personnel, recueillies dans le présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique sous la responsabilité de la FFE suivant votre qualité de licencié. Ce traitement est géré par la Fédération Française d'Escrime. Il est destiné à la délivrance des licences et à toutes opérations, y compris de promotion, liées à l'organisation des compétitions dont elle a la charge. A ce titre, les informations recueillies peuvent être transmises aux organes déconcentrés de la FFE, aux clubs affiliés, aux organisateurs de compétitions et aux partenaires de la FFE.

Conformément à la réglementation, vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et de suppression ainsi que du droit de définir des directives relatives au sort des données personnelles après la mort en vous adressant à la FFE par e-mail à rgpd@ffescrime.fr. Vous disposez également d'un droit à la portabilité de vos données ainsi que d'un droit à la limitation du traitement dans certains cas précis visés par le règlement européen n°2016/679 (RGPD), applicable depuis le 25 mai 2018.

☐ **Je reconnais avoir bien pris connaissance des informations mentionnées ci-dessus.**

Date :

Signature :

[ENCADRÉ RÉSERVÉ AU BUREAU DE L'ATE]

Certificat médical : oui non

Coupon Pass Sport : oui non

Paiement en fois pour un montant total de €

Famille / fratrie : oui non

Nombre de chèque : Banque : Numéro(s) du (des) chèque(s) :