

DOSSIER D'ADHÉSION

SEUL UN DOSSIER COMPLET SERA ACCEPTÉ

Veillez à nous rapporter les documents suivants :

FORMULAIRE D'ADHÉSION REMPLI ET SIGNÉ

(si membre mineur, autorisation parentale signée)

CHOIX DE DIFFUSION D'INFORMATIONS SUR INTERNET

RÈGLEMENT INTÉRIEUR DU CLUB

(uniquement dernière page dûment complétée et signée)

CERTIFICAT MÉDICAL F.F.Tri.

DEMANDE DE LICENCE à faire sur le SITE FFTRI (<http://espacetri.fftri.com>) et nous apporter le justificatif signé.

DEUX PHOTOS D'IDENTITÉ RECENTES

Une au petit format, si possible LxH=25x30mm

La deuxième au format électronique si possible (300x300)

Votre règlement à l'ordre d'Antibes Triathlon comprenant :

. Montant de la cotisation+licence club (cf notice d'information Jeunes/Adultes pour les tarifs).

Nouveauté cette année, afin de limiter les chèques :

- possibilité de régler par Carte bancaire,

- et à partir de 250€, si vous le souhaitez, paiement en 2ou3fois sans frais.

. Montant de la caution de 50€ (chèque distinctif)

NOTE D'INFORMATION SUR LE FORMULAIRE D'ADHÉSION

« Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir les informations vous concernant, veuillez adresser votre demande à :

Informatique – Données personnelles
Antibes Triathlon
Stade Nautique, Avenue Jules GREC
06600 Antibes

FORMULAIRE D'ADHÉSION SAISON 2016 / 2017

Cadre réservé à l'administration	Adhésion club : Famille nombreuse : <input type="checkbox"/>	€	Licence FFTri : ½ tarif : <input type="checkbox"/>	€	Cotisation tenue: €
Caution vie association : €			Total : € chèques : € / € / €		
Date dossier complet :	Date saisie informatique :		Date saisie licence FFTri :		
Notes :					

ÉTAT CIVIL DU DEMANDEUR (écrire en **LETTRES CAPITALES**)

NOM : FEMME
 HOMME

PRÉNOM :

VILLE DE NAISSANCE : DATE DE NAISSANCE / /

NATIONALITÉ : N° DE DÉPARTEMENT DE NAISSANCE :
(si double, celle du passeport joindre une copie)

MÉL : TÉLÉPHONE :

RÉSIDENCE, BÂTIMENT, ... :

ADRESSE:

CODE POSTAL : VILLE :

COORDONNÉES (si mineur celle du représentant légal principal)

NOM et PRENOM: MÈRE / PÈRE

ADRESSE : AUTRE :

MÉL : TÉLÉPHONE :

COORDONNÉES (si mineur celle du représentant légal secondaire)

NOM et PRENOM: MÈRE / PÈRE

ADRESSE : AUTRE :

MÉL : TÉLÉPHONE :

CLUB: ANTIBES TRIATHLON

Type d'adhésion				Licence FFTri	
École de Triathlon		Adulte		1ère Licence	
Poussin/Pupille	<input type="checkbox"/>	Compétition	<input type="checkbox"/>	Renouvellement	<input type="checkbox"/>
Benjamin	<input type="checkbox"/>	Loisir Triathlon	<input type="checkbox"/>	Mutation	<input type="checkbox"/>
Minime/Cadet/Junior	<input type="checkbox"/>	Loisir Aquathlon	<input type="checkbox"/>	Autre club	<input type="checkbox"/>

À le / / Signature du demandeur

Si le demandeur est mineur :

Je soussigné(e) Madame, Monsieur, Représentant légal du mineur nommé ci-dessus, l'autorise à adhérer au club et à participer à des épreuves en compétition.

Signature du représentant légal

**ATTESTATION D'AUTORISATION DE DIFFUSION
D'INFORMATION SUR INTERNET**

Le club envisage de diffuser sur son site web (www.antibestriathlon.com) les informations suivantes vous concernant :

- Photo
- Nom et prénom
- Section, groupe et catégorie
- Mél, téléphone et adresse (*accessible uniquement aux membres du club*)

Je soussigné(e)

accepte refuse

que mon club, Antibes Triathlon, diffuse une partie de mes informations personnelles sur internet, pour animer son site web et accepte de diffuser mon nom, prénom et mél à ses partenaires.

Signature :

N.B. : Vous pourrez changer d'avis en envoyant une demande écrite