FORMULAIRE ADHESION 2026/2027

ACTIVITE : Course à pied > 18 ANS ☐ < 18 ANS ☐ (*)

NOM : …… PRENOM : …… Né(e) le : ……

ADRESSE : ……

CODE POSTAL : …… VILLE : ……

TELEPHONE : …… E-MAIL : ……

Je m'engage à respecter le règlement intérieur mis à la disposition par le responsable de section, une carte d'adhérent peut être délivrée sur demande après réception du formulaire d'adhésion dûment complétée et signée, et être à jour de son règlement.

Dans le cadre de notre association FLEP, vous pourriez être, sous réserve de cette autorisation, pris en photo/filmé pendant votre activité et votre image peut être utilisée en vue de promouvoir nos actions.

☐ Je n'autorise pas l'association FLEP à diffuser les photos et vidéos sur la page Facebook, sur le site internet de l'association FLEP, ou tout autre support de communication.

Fait à : …… **Signature obligatoire :**

Le : ……

(*) < 18 ans : Cadre ci-dessous à compléter uniquement si l'adhérent(e) est mineur(e) :

NOM DU PARENT ou REPRESENTANT LEGAL DE L'ENFANT : ……

LIEN DE PARENTE : Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre : ……

ADRESSE : ……

CODE POSTAL : …… VILLE : ……

TELEPHONE : …… E-MAIL : ……

J'autorise l'adhérent à rentrer seul à son domicile : OUI ☐ NON ☐

J'autorise la personne dont le nom suit à prendre en charge l'adhérent à la fin de l'activité :

NOM : …… PRENOM : ……TELEPHONE : ……

J'autorise les responsables du FLEP à faire pratiquer par les autorités compétentes les actes d'urgence indispensables dans le cas où mon enfant serait victime d'un accident ou d'une maladie à évolution rapide, durant l'activité ou lors d'un déplacement : OUI ☐ NON ☐

A la fin de son activité et à l'heure habituelle clairement définie lors de l'inscription, si l'adhérent mineur rentre seul à son domicile, la responsabilité du FLEP ne saurait être engagée ni se substituer à celle du représentant légal du mineur.

Signature obligatoire des Parents ou Représentants :

Pour les adhérents licenciés qui s'inscrivent à des activités sportives :

Attestation médicale remise ou saisie : OUI ☐ NON ☐ Date du Document : ……

Se référer aux exigences de la fédération sur les durées de validation des précédents certificats remis.

Si l'Adhésion FLEP a été réglée à une autre section, précisez la section : ……

Chèque n°		Banque	Montant		
Espèces ☐	Montant	Date	**Virement** ☐	Montant	Date

Protection de vos données personnelles (RGPD)

L'ensemble des données personnelles recueillies par l'association FLEP ne sont utilisées que dans le strict cadre pour lequel vous nous les avez communiquées. Ces données ne seront conservées que dans le respect des délais légaux et administratifs en la matière. Vous pouvez accéder aux données vous concernant ou demander leur effacement. Vous disposez des droits à opposition, rectification, limitation, portabilité de vos données. Pour exercer ces droits, vous pouvez contacter notre Délégué à la protection des données personnelles à l'adresse de messagerie suivante : flep@flep-carrieres.fr

Si vous estimez que vos droits au regard de la loi Informatique et libertés ne sont pas respectés, vous pouvez vous adresser à la CNIL

Siège Social : FLEP Maison des Associations et du Bénévolat « Bernard DANEL » 156 rue Louis Armand - 78955 Carrières-sous-Poissy
flep@flep-carrieres.fr 06 83 56 24 68