



## FICHE SIGNALÉTIQUE ABC SAINT-DIDIER

### JOUEUR

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe :  Masculin  Féminin .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

Email du joueur : .....

N° de téléphone du joueur : .....

### Pour les MINEURS

Nom et prénom du parent 1 : .....

Email : ..... N° de téléphone : .....

Nom et prénom du parent 2 : .....

Email : ..... N° de téléphone : .....

### Personnes à prévenir en CAS D'URGENCES

Nom & prénom	N° de téléphone	Lien de parenté

N° de sécurité sociale : .....

Nom du médecin traitant : .....

Information(s) particulière(s) : .....

Je soussigné(e) ..... représentant(e) légal(e) de .....  
..... autorise l'éducateur sportif, le responsable de salle,  
à prendre les dispositions nécessaires en cas d'urgences et/ou d'accident pour mon enfant.

Date : ..... Signature :

**J'accepte** que ABC Saint-Didier utilise toute image, photo, vidéo de groupe sur laquelle figure mon fils/ma fille, sur son site internet ou tout autre support relatif à l'activité sportive de club y-compris la presse.

**Je n'accepte pas** que ABC Saint-Didier utilise toute image, photo, vidéo de groupe sur laquelle figure mon fils/ma fille, sur son site internet ou tout autre support relatif à l'activité sportive de club y-compris la presse.

D'autre part, dans le cadre de la loi du 25 mai 2018 dite de RGPD, ABC Saint-Didier accorde la plus grande importance à la protection de la vie privée et aux données à caractère personnel. Les informations transmises dans la fiche signalétique font l'objet d'un traitement informatique. Vous disposez à tout moment d'un droit d'accès et de rectification, d'opposition et de suppression.