FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM: NOM DE NAISSANCE:

PRENOM: DATE DE NAISSANCE: / /

NATIONALITE: VILLE DE NAISSANCE:

GENRE: Masculin Féminin (rayer la mention inutile)

ADRESSE:

CODE POSTAL: VILLE:

TEL FIXE: / / / / TEL PORT: / / / /

ADRESSE MAIL: @

AUTORISATION CNIL: le pratiquant autorise la FFESSM à céder ses coordonnées postales ou électroniques à des partenaires ou à des tiers pour toutes opérations de mailing

OUI NON (rayer la mention inutile)

CACI: Le pratiquant autorise la consultation de son CACI par des délégués de la FFESSM et via le QR CODE présent sur sa carte de licence

OUI NON (rayer la mention inutile)

INFO HONORABILITE:

Encadrant (éducateur, moniteur..)	OUI	NON
Dirigeant (Membre du CD)	OUI	NON
refuse le contrôle d'honorabilité	OUI	NON

La licence que le licencié sollicite lui permet d'accéder aux fonctions d'encadrant et/ou de dirigeant d'établissement d'activités physiques et sportives au sens des **articles L212-1 et L322-1** du code du sport.
A ce titre, les éléments contitutifs de l'identité du licencié seront transmis par la fédération aux sevices de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de son honorabilité au sens de **l'article L.219-9** du code du port soit effectué

☐ **Le licencié a été informé et a compris l'objet de ce contrôle**

Date: Signature: