

NB : Clôture des inscriptions, dans le cadre d'un renouvellement de licence le :
Jeudi 24 septembre 2026 à 19h30 dans le gymnase ANQUETIL.
Pour les mutations et nouveaux licenciés, chaque cas sera étudié.

VOS INFORMATIONS NB : MERCI D'ECRIRE EN MAJUSCULE

☐ Mme ☐ Mlle ☐ Mr NOM : _____ PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / _____ NATIONALITE : _____ Profession : _____

ADRESSE: _____

TÉLÉPHONE : _____ E-MAIL (obligatoire): _____

ANCIEN LICENCIÉ : ☐ Oui ☐ Non Si oui, N° de licence : _____

Si oui, vos coordonnées ont changé durant l'année précédente : ☐ Oui ☐ Non

ADHÉSION & RÈGLEMENT

Type d'adhésion : **TARIF UNIQUE 150€ (Adulte & Ados 14-17 ans)**

Moyen de paiement :

☐ Virement bancaire

☐ Chèque n° : _____
n° : _____
n° : _____

Réduction :

☐ Carte PASS REGION (- 30 € sur votre licence)

n° : _____

Code d'utilisation : _____

☐ Carte PASS' SPORT (- 70 € sur votre licence)

n° : _____

☐ Je certifie avoir été informé de l'intérêt à souscrire une assurance individuelle accident.

☐ Je certifie avoir été informé de la possibilité de souscrire une assurance responsabilité civile et individuelle accident autre que la formule de garantie incluse dans la licence (formule de prise d'assurance complémentaire ci-jointe).

DROITS FÉDÉRAUX

Données publiques

Je souhaite que l'on puisse accéder à ma fiche de résultats. Dans le cas contraire, j'ai conscience que ma participation à au moins une compétition officielle me fera apparaître automatiquement dans les résultats de compétition et dans le classement de la Fédération conformément au règlement général des compétitions.

☐ Oui ☐ Non

Informations d'adhésions

J'accepte que la Fédération et ses organes déconcentrés utilisent mes coordonnées afin de m'envoyer des informations liées à mon adhésion.

☐ Oui ☐ Non

Prospect par FFBaD

J'accepte que la Fédération et ses organes déconcentrés utilisent mes coordonnées à des fins de communication concernant la vie fédérale, le badminton français et international.

☐ Oui ☐ Non

Prospect par tiers

J'accepte que la Fédération transmette mes coordonnées à ses partenaires afin notamment de recevoir des offres privilégiées et sélectionnées par la Fédération. La liste des partenaires est disponible sur la page : <https://www.ffbad.org/bas-de-page/partenaires/>

☐ Oui ☐ Non

Protection des Données à caractère personnel

Les données font l'objet d'un traitement effectué par la FFBaD pour son propre compte et le compte de ses organes déconcentrés et des clubs affiliés. Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Fédération Française de Badminton, en sa qualité de responsable de traitement, pour la gestion des licences, l'utilisation et la diffusion d'images ou de sons vous concernant, ainsi que pour l'envoi d'informations postales ou digitales. La base légale de ce traitement est l'exercice d'une mission d'intérêt public et votre consentement. Ces données seront conservées 50 ans après la fin de validité de votre licence. Votre adresse postale, mail et numéro de téléphone seront supprimés de manière sécurisée à partir de 3 ans après la fin de cette validité. Conformément à la loi Informatique et Libertés modifiée et au RGPD, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier, demander leur effacement sous certaines conditions, en contactant la Fédération au 01 49 45 07 07 ou par mail : cnil@ffbad.org. Vous pouvez également adresser une réclamation auprès de la CNIL à l'adresse <https://www.cnil.fr/plaintes>.

DROIT À L'IMAGE

Fédération & Organismes déconcentrés

Je consens et accorde gracieusement à la FFBaD et à ses organismes déconcentrés, le droit de capter, par tous moyens, lors de compétitions, d'entraînements ou de toutes activités liées au badminton et à ses disciplines associées organisées par la FFBaD et/ou ses organismes déconcentrés, à reproduire et à représenter toutes photographies et/ou vidéos constituant les attributs de ma personnalité (image et/ou voix) ainsi captés (sans limitation de quantité) sur tous supports fixes ou animés et par tous moyens, par tous médias, et ce dans le monde entier, pour toute la durée de protection des droits y afférents, à des fins de promotion et/ou de représentation, sans dimension commerciale, de la FFBaD et de ses organismes déconcentrés.

☐ Oui ☐ Non

Club

Je consens et accorde gracieusement à mon club, le droit de capter, par tous moyens, lors de compétitions, d'entraînements ou de toutes activités liées au badminton et/ou à ses disciplines associées, à reproduire et à représenter toutes photographies et/ou vidéos constituant les attributs de ma personnalité (image et/ou voix) ainsi captés (sans limitation de quantité) sur tous supports fixes ou animés et par tous moyens, par tous médias, et ce dans le monde entier, pour toute la durée de protection des droits y afférents, à des fins de promotion et/ou de représentation, sans dimension commerciale, de mon club.

☐ Oui ☐ Non

INFORMATIONS RÉGLEMENTAIRES

Honorabilité – Informations

Je soussigné(e), atteste avoir été informé(e) de la mise en place d'un contrôle d'honorabilité pour toute personne exerçant ou souhaitant exercer une fonction d'éducateur sportif, d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives, ou d'officiel technique au sens de l'article L. 212-9 du code du sport. A ce titre, je consentirai à la transmission des éléments constitutifs de mon identité par la Fédération aux services de l'État afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité selon les articles D.131-2 et D.131-2-1 du code du sport, soit effectué.

☐ Oui ☐ Non

INFORMATIONS CLUB

Je n'autorise pas le BCRG à communiquer mes coordonnées à ses partenaires : ☐ Oui ☐ Non

AUTORISATION PARENTALE (MINEURS)

Je soussigné(e), _____ responsable légal de l'enfant désigné ci-dessus, autorise mon enfant à participer aux activités sportives proposées par le BCRG, dont les compétitions auxquelles il se rendra sous ma responsabilité.

Par ailleurs, mon enfant est autorisé à se rendre sur les lieux d'activités et à en repartir par ses propres moyens (à rayer si refus) et je décharge ainsi de toute responsabilité éventuelle.

A RIVE de GIER, le ____/____/____ SIGNATURE du responsable légal :

ENGAGEMENT

Je soussigné(e), certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et m'engage à le respecter.

A RIVE de GIER, le ____/____/____ SIGNATURE du licencié :