RUBRIQUES À COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT PAR LE LICENCIÉ OU SON REPRÉSENTANT LÉGAL POUR LES MINEURS/MAJEURS PROTÉGÉS

À conserver par le club pendant 10 ans

À COMPLÉTER PAR LE LICENCIÉ MAJEUR ET / OU LE REPRÉSENTANT LÉGAL D'UN LICENCIÉ MINEUR OU D'UN MAJEUR PROTÉGÉ

Je soussigné(e) M/Mme .....

En qualité de licencié et/ou de représentant légal du licencié : .....

.....

nom du licencié majeur ou du représentant du licencié mineur

nom du licencié mineur

GARANTIES D'ASSURANCE ET/OU D'ASSISTANCE

Je reconnais :

☐ Avoir reçu le dépliant « Notice d'informations Licence Carte Neige 2021-2022 » et avoir pris connaissance, sur ce document ou sur le site de la FFS www.ffs.fr ou de son courtier d'assurances www.ffs.verspieren.com, de l'étendue des garanties d'assurance et/ou d'assistance y figurant et avoir été informé de la possibilité de souscrire, pour mon compte ou celui du mineur/majeur protégé dont je suis le représentant légal, à des compléments de garanties lors de l'adhésion à la FFS (voir page 14).

cocher obligatoirement.

CERTIFICAT MEDICAL

LE LICENCIE EST MINEUR

J'atteste sur l'honneur :

☐ Avoir renseigné, conjointement avec le licencié mineur, et répondu par la négative, à l'ensemble des rubriques du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur, disponible sur www.ffs.fr/questionnaire-sante-mineur

si la case ci-dessus n'est pas cochée :

☐ Avoir présenté obligatoirement au club un certificat médical (datant de moins de 6 mois) préalablement à la validation de la licence 2021/2022.

LE LICENCIE EST MAJEUR

J'atteste sur l'honneur :

☐ Avoir présenté à mon club un certificat médical il y a moins de trois ans (licencié compétiteur) ou il y a moins de 20 ans (licencié dirigeant et loisir)

☐ Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat médical

☐ Avoir renseigné et répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif majeur, disponible sur www.ffs.fr/questionnaire-sante-majeur

Si l'une des trois cases ci-dessus n'est pas cochée :

☐ Avoir présenté obligatoirement à mon club un certificat médical (datant de moins de 6 mois) préalablement à la validation de la licence 2021/2022

cocher 1 des 2 cases

LUTTE CONTRE LE DOPAGE

Uniquement pour les licenciés mineurs et les majeurs protégés (lorsque la réalisation d'un tel prélèvement entre dans les catégories d'actes pour lesquelles l'intéressé bénéficie de l'assistance de la personne chargée de sa protection dans les conditions de l'article 459 du code civil)

J'autorise :

☐ Dans le cadre de la règlementation de lutte contre le dopage et en particulier de l'article R. 232-52 du Code du sport, tout prélèvement nécessitant une technique invasive sur le mineur pour lequel je suis investi de l'autorité parentale / sur le majeur protégé dont j'assure la protection.

cocher obligatoirement si licencié mineur

PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

J'autorise :

☐ La Fédération française de ski à utiliser mes (ou celles du mineur ou majeur protégé dont je suis le représentant légal) données personnelles (en particulier mon adresse email) à des fins promotionnelles ou commerciales pour ses propres activités et celles qu'elle peut réaliser au nom de ses partenaires ou fournisseurs officiels, sans cession des données à ces tiers.

cocher pour recevoir des infos de la FFS.

☐ La Fédération française de ski à transmettre certaines de mes (ou celles du mineur ou majeur protégé dont je suis le représentant légal) données personnelles (en particulier mon adresse postale) à des tiers et notamment ses partenaires et fournisseurs officiels, à des fins commerciales, associatives ou humanitaires.

cocher pour recevoir des pubs.

Date et signature du licencié majeur ou du représentant légal (pour les mineurs et majeurs protégés) :

dater et signer

Merci