

### Demande/réactivation licence « affilié compétiteur » saison 2024-2025

|                          |                              |
|--------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 <sup>ère</sup> affiliation |
| <input type="checkbox"/> | Ré-affiliation               |
| <input type="checkbox"/> | Licence Bis                  |

|                          |            |                          |                     |
|--------------------------|------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | Natation   | <input type="checkbox"/> | Natation Artistique |
| <input type="checkbox"/> | Water-polo | <input type="checkbox"/> | Plongeon            |
| <input type="checkbox"/> | Masters    | <input type="checkbox"/> | Eau Libre           |

**A compléter en caractère d'imprimerie.**

|   |                |
|---|----------------|
| <b>CLUB AUQUEL JE SOUHAITE M'AFFILIER :</b> |                |
| SIGNATURE PRESIDENT / SECRETAIRE CLUB       | CACHET DU CLUB |

|                             |                   |      |
|-----------------------------|-------------------|------|
| <b>DONNEES PERSONNELLES</b> |                   |      |
| NOM                         | PRENOM            |      |
| DATE DE NAISSANCE           | NATIONALITE       | SEXE |
| ADRESSE POSTALE             |                   |      |
| CODE POSTAL                 | LOCALITE          |      |
| EMAIL                       | NUMERO DE CONTACT |      |

|   |                              |
|---|------------------------------|
| <b>A FAIRE REMPLIR PAR LE MEDECIN</b>   |                              |
| Sur foi de l'examen médical de ce jour je soussigné ..... certifie que..... ne présente pas de contre-indication à la pratique de ..... |                              |
| CACHET  | DATE ET SIGNATURE DU MEDECIN |

|  |  |
|--|--|
| <b>DEMANDE DE CONSENTEMENT – Règlement général protection de données</b>   |  |
| La Fédération Francophone Belge de Natation asbl a récolté les données via ce formulaire d'inscription. Celles-ci sont conservées en format papier aux bureaux de la FFBN et sur la plateforme AquaNet en format PDF. En dehors des cas énoncés ci-dessous, la FFBN s'engage à ne pas vendre, louer, céder ni donner accès à vos données sans votre consentement préalable à des tiers, à moins d'y être contraint en raison d'une obligation légale. Si la FFBN décide d'utiliser les données en vue d'une autre finalité que celle initialement prévue, il doit en informer la personne concernée. La FFBN met tout en œuvre pour garantir la protection des données fournies. |  |
| Finalité   | Assurer le traitement et la gestion des affiliations des sportifs compétiteurs   |
| Base juridique   | Décret de la Communauté Française de Belgique relatif à la prévention des risques pour la santé dans le sport du 03/04/2014.   |
| Destinataires  | Vos données seront uniquement traitées par les employés de la FFBN   |
| Durée de conservation  | Les données reprises sur le ci-dessus, seront stockées jusqu'à maximum 2 ans à dater après la signature de cette demande de consentement de la personne concernée ou son représentant légal. |
| Transfert vers un pays tiers   | NON  |

**Le consentement doit être complété et signé par tous les membres (représentant légal en cas d'un mineur).**

Je soussigné, \_\_\_\_\_, confirme donner mon consentement à la Fédération Francophone Belge de Natation ASBL en vue du traitement (des/de mes) données à caractère personnel (de l'enfant \_\_\_\_\_) communiquées dans le formulaire d'inscription conformément au Règlement relatif à la Protection de la Vie Privée. Dans le cadre des activités de la FFBN, des photographies sont susceptibles d'être prises et d'être utilisées à des buts de diffusion. Par ma signature, j'autorise la diffusion éventuelle de celles-ci.

Par la présente signature, je déclare également avoir pris connaissance des statuts et du ROI de la FFBN, ainsi que les dispositions relatives à la lutte contre le dopage. Ces documents sont disponibles auprès du responsable du club et sur le site de la FFBN ([www.ffbn.be](http://www.ffbn.be)). **Le certificat médical est obligatoire pour tous les affiliés sportifs compétiteurs et doit être renouvelé avant le 10/12 de chaque année. Le CM devra être daté entre le 01/08/2024 et 30/11/2024 afin de réactiver la licence pour la saison sportive 2024-2025.**

Nom, prénom : .....

Date : .....

Signature : .....