

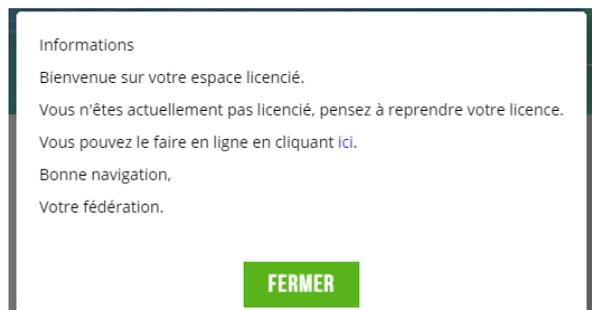
Réinscription

Aller dans Myffbad : <https://myffbad.fr/accueil>

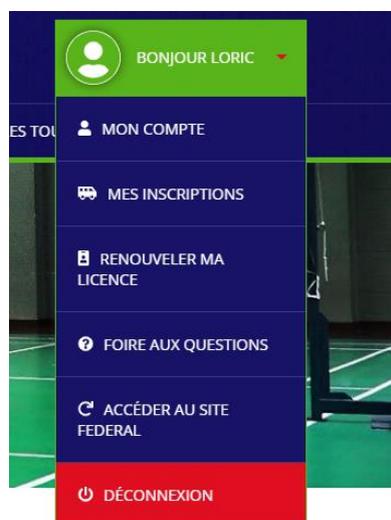
S'authentifier (si vous n'avez pas encore de compte, saisissez votre numéro de licence et faites mot de passe oublié pour en générer un)



Au moment de l'identification, un popup apparaîtra vous invitant à renouveler votre licence :



Vous pouvez également y accéder via le menu déroulant en cliquant sur votre nom :



Cela vous conduit sur ce formulaire : Dans le cas d'une réinscription, il est déjà prérempli.

Page 1

LES FOUS DU VOLANT EN TERRES VIVES

RENOUVELLEMENT DE COTISATION

1. Informations 2. Mineur 3. Santé 4. Autorisations 5. Paiement 6. Terminé !

RESPONSABLE(S) LÉGAUX

RESPONSABLE PRINCIPAL

Nom * Prénom *

berthelot David

Type du parent * E-mail *

Père berthelot.david@orange.fr

Téléphone *

0635517804

[Ajouter un responsable secondaire](#)

ANNULER [PRÉCÉDENT](#) [SUIVANT](#)

Page 3 (la page 2 est l'accord du représentant légal pour les mineurs)

RENOUVELLEMENT DE COTISATION

1. Informations 2. Mineur 3. Santé 4. Autorisations 5. Paiement 6. Terminé !

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ QS-SPORT

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

REPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON*

	OUI	NON
Certificat médical		
Souhaitez-vous soumettre un certificat médical ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Durant les 12 derniers mois		
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A ce jour		
Resentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation,	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

OUI NON

Page 4 (les divers consentements)

RGPD

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

Dans l'intérêt du développement du badminton français, j'accepte que mes coordonnées puissent être utilisées par la fédération à des fins de communication (newsletters, mailing, ...).

Oui Non

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 des ligues, des comités départementaux et des clubs, et ne seront traitées ou utilisées que dans la mesure où cela est nécessaire dans le cadre de l'exécution de la présente prise de licence, de l'utilisation et diffusion d'images ou sons vous concernant, ainsi que pour l'envoi d'informations postales ou digitales de la part de la FFBaD.

Ces données seront conservées le temps de la validité de la licence. Elles seront supprimées de manière sécurisée à partir de 3 ans après la fin de cette validité. Pendant toute la durée de conservation des données personnelles, et à partir de ce jour, la FFBaD met en place tous les moyens aptes à assurer leur confidentialité, leur exactitude, et leur sécurité, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés et non habilités. L'accès aux données à caractère personnel est strictement limité aux collaborateurs de la Fédération, des ligues, des comités départementaux et des clubs, habilités à les traiter en raison de leurs fonctions.

Conformément aux dispositions légales et réglementaires applicables, RGPD, vous bénéficiez d'un droit à l'information, d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données personnelles ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes et justifiés, vous opposer au traitement des données à caractère personnel vous concernant. Vous pouvez exercer vos droits en contactant FFBAD ou son Délégué à la Protection des Données dont les coordonnées sont accessibles gratuitement sur simple demande.

DOCUMENTS INTERNES À L'ASSOCIATION

accord pour les mineurs

Je m'engage à m'assurer de la présence de l'animateur avant de laisser mon enfant, à venir le chercher à l'intérieur du gymnase et à respecter les horaires du créneau.

Page 5, le récapitulatif et le paiement. C'est ici que les gens peuvent activer leurs options, on contrôlera de toute façon

RENOUVELLEMENT DE COTISATION

1. Informations 2. Mineur 3. Santé 4. Autorisations 5. Paiement 6. Terminé !

RÉCAPITULATIF

Vérifiez le montant de votre adhésion

Jeune Créneau encadré du jeudi	<input checked="" type="checkbox"/>	70.00 €
--	-------------------------------------	---------

RÉDUCTIONS
POUR CERTAINES RÉDUCTIONS, IL VOUS FAUDRA FOURNIR UN JUSTIFICATIF

- formule famille (-10€)
plusieurs membres de la même famille

J'ai mis 2 modes de paiement, virement ou autre

MONTANT : 70.00 €

CHOIX DU PAIEMENT

Sélectionnez votre mode de paiement

Virement

Autres

Merçi d'adresser votre virement une fois votre dossier accepté par le club :
Le virement doit être adressé au compte suivant :
- Titulaire : FOCUS DU VOLANT TERRES VIVES
- Iban : FR7614806180007005249579957
- BIC : AGRIFRPP34

MONTANT : 70.00 €

CHOIX DU PAIEMENT

Sélectionnez votre mode de paiement

Virement

Autres

Merçi de vous rapprocher des responsables du club afin de voir les moyens/les possibilités de règlement acceptés.

Ensuite, il suffit de valider et le dossier nous est transmis dans Poona, ou il ne nous reste plus qu'à le valider.