FEDERATION SPORTIVE ET GYMNIQUE DU TRAVAIL

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AFFILIATION

A ADRESSER DIRECTEMENT A VOTRE COMITÉ DÉPARTEMENTAL FSGT

SAISON 2020-2021

CATÉGORIE 3

TARIF : 415,04 €

TYPE D'AFFILIATION : ☐ **SAISON SPORTIVE (Du 01/09/2020 au 31/08/2021)**

INFORMATIONS SUR L'ASSOCIATION

TITRE EXACT DE L'ASSOCIATION OU DU GROUPEMENT SPORTIF *(en toutes lettres et en majuscules) :*

SIGLE :

N° DECLARATION EN PREFECTURE :

DATE DE PARUTION AU JOURNAL OFFICIEL :

N° D'AGREMENT SPORT :

N° D'AGREMENT JEUNESSE EDUCATION POPULAIRE :

ADRESSE DU SIEGE SOCIAL :

CODE POSTAL : VILLE :

TELEPHONE :

ADRESSE ELECTRONIQUE :

SITE INTERNET :

NATURE DE L'ASSOCIATION : TYPE DE L'ASSOCIATION :

ACTIVITES PRATIQUEES EN FSGT (Veuillez préciser au moins une activité)

Si vous voulez inscrire plus de 2 activités, utilisez le formulaire supplémentaire « activités pratiquées » joint.
Et, si besoin, demandez d'autres formulaires à votre comité départemental FSGT.

ACTIVITE 1 :

Responsable de l'activité (Cette personne est obligatoirement licenciée à la FSGT)

Lors des demandes de licences, celles des responsables d'activités seront à faire en premier

N° DE LICENCE : (à renseigner en cas de renouvellement de licence)

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : SEXE :

ACTIVITE 2 :

Responsable de l'activité (Cette personne est obligatoirement licenciée à la FSGT)

Lors des demandes de licences, celles des responsables d'activités seront à faire en premier

N° DE LICENCE : (à renseigner en cas de renouvellement de licence)

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : SEXE :

INFORMATIONS SUR LE-LA CORRESPONDANT-E DE L'ASSOCIATION AUPRÈS DE LA FSGT

(Cette personne est obligatoirement licenciée à la FSGT)

N° DE LICENCE : (à renseigner en cas de renouvellement de licence)

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : SEXE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉLÉPHONE DOMICILE : TÉLÉPHONE PROF. :

TÉLÉPHONE PORTABLE :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE :

ASSURANCE : **Voir document relatif au contrat**

ACTIVITÉS SPORTIVES PRATIQUÉES :

INFORMATIONS SUR LE-LA PRESIDENT-E DE L'ASSOCIATION

*Si le-la Pr*ésident-e de l'association est la même personne que le-la Correspondant-e ne pas remplir et cocher la case ☐

Attention : *Le-La Président-e et le-la Trésorier-e de l'association doivent être deux personnes différentes*

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : SEXE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉLÉPHONE DOMICILE : TÉLÉPHONE PROF. :

TÉLÉPHONE PORTABLE :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE :

INFORMATIONS SUR LE-LA TRESORIER-E DE L'ASSOCIATION

Si le-la Trésorier-e de l'association est la même personne que le-la Correspondant-e ne pas remplir et cocher la case ☐

Attention : Le-La Président-e et le-la Trésorier-e de l'association doivent être deux personnes différentes

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : SEXE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉLÉPHONE DOMICILE : TÉLÉPHONE PROF. :

TÉLÉPHONE PORTABLE :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE :

la revue du sport populaire et de la fsgt SPORT ET PLEIN AIR

ABONNEMENT ASSOCIATIF A LA REVUE SPA

Veuillez sélectionner votre choix :

Adresse e-mail pour recevoir l'abonnement numérique :

Pour l'envoi papier, veuillez sélectionner votre choix : :

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

Pour des abonnements supplémentaires à un tarif « spécial clubs » (20 € puis 18 €), connectez-vous à votre espace dédié et aller sur intranet.fsgt.org
ou prenez contact avec votre comité départemental FSGT

INFORMATIQUE ET LIBERTES

Les informations recueillies dans ce formulaire sont nécessaires à l'affiliation de votre association.
Ces informations font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées strictement au secrétariat de la FSGT.
Sauf en cas de dispositions ou d'obligations légales, la FSGT ne transmet ou ne vend des fichiers contenant les données nominatives de ses clubs affiliés et adhérents.
En application de la législation française et européenne, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, votre association et les personnes directement concernées par ce formulaire d'affiliation, bénéficient d'un droit d'accès et de modification aux informations les concernant.
Pour exercer ce droit et obtenir communication des données, adressez-vous à :

FSGT : Délégué-e à la protection des données (DPO)
14-16 rue Scandicci - 93508 Pantin Cedex - Courriel : contact.dpo@fsgt.org - Tél. : 01 49 42 23 19 - Fax. : 01 49 42 23 60

Par ailleurs et af in de mettre en place un annuaire « Clubs près de chez vous » plus pratique sur le site fsgt.org, de nouvelles informations nécessaires vous seront demandées (via la base de licences) la prochaine saison. Ces informations (contact et lieu de pratique) seront modifiables par vos soins afin de respecter votre vie privée.

LISTE DES 3 PREMIÈRES PERSONNES À LICENCIER À LA FSGT

(CONDITION OBLIGATOIRE POUR VALIDER L'AFFILIATION)

1. N° DE LICENCE : **(à renseigner en cas de renouvellement de licence)**

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : SEXE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉLÉPHONE DOMICILE : TÉLÉPHONE PROF. :

TÉLÉPHONE PORTABLE :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE :

ASSURANCE : **Voir document relatif au contrat**

ACTIVITÉS SPORTIVES PRATIQUÉES :

2. N° DE LICENCE : **(à renseigner en cas de renouvellement de licence)**

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : SEXE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉLÉPHONE DOMICILE : TÉLÉPHONE PROF. :

TÉLÉPHONE PORTABLE :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE :

ASSURANCE : **Voir document relatif au contrat**

ACTIVITÉS SPORTIVES PRATIQUÉES :

3. N° DE LICENCE : **(à renseigner en cas de renouvellement de licence)**

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : SEXE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉLÉPHONE DOMICILE : TÉLÉPHONE PROF. :

TÉLÉPHONE PORTABLE :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE :

ASSURANCE : **Voir document relatif au contrat**

ACTIVITÉS SPORTIVES PRATIQUÉES :

Fait à **Le**

Cachet et signature précédée
de la mention manuscrite « lu et approuvé »

INFORMATIONS IMPORTANTES

A L'ATTENTION DES RESPONSABLES DES ASSOCIATIONS ET CLUBS

1. La présente demande d'affiliation implique de la part de l'association, l'**adhésion pleine et entière aux statuts et règlements de la fsgt** (documents téléchargeables sur le Site Internet de la FSGT), dont, l'**obligation pour l'association de la prise d'au moins trois licences** (Article 16, alinéa 1.3 du Règlement intérieur FSGT).

2. **CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE SPORTIVE** :
Pour la saison 2020 / 2021 et l'année 2021, toute personne sollicitant la délivrance d'une 1ère licence FSGT pour la pratique d'une ou plusieurs activités - compétitives ou non compétitives - devra présenter un certificat médical attestant de l'absence de contre indication à la pratique sportive.
Pour le renouvellement de sa licence, un « questionnaire de santé » devra être rempli et une attestation devra être renseignée et signée par le-la pratiquant-e.
Le certificat médical et/ou l'attestation sont à conserver par l'association (ou du moins une photocopie certifiée conforme). Celui-Celle-ci vous sera demandé en cas d'accident et / ou de litige.

3. **OBLIGATION D'INFORMATION EN MATIÈRE D'ASSURANCES** : Conformément aux dispositions du Code du sport et à l'article 18 du Règlement intérieur FSGT :

- Les dirigeant-e-s des associations ou des groupements sportifs sont tenus d'informer expressément chaque adhérent-e de son intérêt à souscrire un contrat d'assurance individuelle accident, couvrant les dommages corporels auxquels il-elle peut être exposé-e du fait de sa pratique sportive.

En la matière, et conformément aux dispositions du Code du sport, la **FSGT propose un contrat d'assurance, souscrit auprès de la Mutuelle des Sportifs (MDS)**.
L'adhérent-e a la possibilité de refuser la souscription du contrat proposé par la FSGT.

- Les dirigeant-e-s des associations ou des groupements sportifs doivent faire signer la « *Fiche signalétique adhérent-e* » par chaque licencié-e (ou par le-la représentant-e légal-e pour les mineurs).
La « *Fiche signalétique adhérent-e* » correspond à la partie supérieure du formulaire licence FSGT.
Cette fiche atteste que le-la licencié-e a bien pris connaissance du formulaire MDS / FSGT, remis par l'association, et relatif aux dispositions et garanties proposées avec l'assurance de base Individuelle Accident et l'assurance complémentaire Sportmut FSGT et atteste du choix expressément formulé par le-la licencié-e en la matière.
Après sa signature par le-la licencié-e, la « *Fiche signalétique adhérent-e* » est à conserver par l'association.

- ATTESTATION -

(À REMPLIR ET À SIGNER OBLIGATOIREMENT PAR LE-LA PRÉSIDENT-E OU LE-LA REPRÉSENTANT-E LÉGAL-E DE L'ASSOCIATION)

Je soussigné-e (Nom et Prénom), _____

Président-e de l'association ou son-sa représentant-e légal-e, reconnais être expressément informé par la FSGT des dispositions légales en vigueur, et notamment les « informations très importantes aux responsables des associations» ci-dessus.
Par la présente, j'atteste sur l'honneur que chaque membre de l'association pour lequel sera délivrée une licence FSGT (1ère licence ou renouvellement) pour la saison sportive 2020-2021 ou pour l'année civile 2021 :

1. ***Sera en possession d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive compétitive ou non compétitive ou, en cas de renouvellement de licence, de l'attestation renseignée et signée par l'adhérent-e.***

2. ***À chaque adhérent-e*** *(ou le-la représentant-e légal-e pour les mineurs),* ***souhaitant ou pas souscrire à l'assurance individuelle accident proposée, sera remis le dépliant d'information de la Mutuelle des Sportifs (MDS)***.
Ce dépliant informe des garanties relatives à l'assurance de base Individuelle Accident et à l'assurance complémentaire Sportmut FSGT (conformément à l'article 18 du Règlement intérieur de la FSGT).

3. *De même,* ***chaque adhérent*** *(ou le-la représentant-e légal-e pour les mineurs),* ***signera la « Fiche signalétique adhérent-e » de la partie supérieure du formulaire licence FSGT qui précise le choix de l'adhérent-e de souscrire ou pas à l'assurance de base Individuelle Accident et à l'assurance complémentaire Sportmut FSGT***.
Cette fiche sera conservée par l'association.

Fait à _____ **le** _____

Signature du-de la Président-e ou du-de la représentant-e légal-e de l'association (Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)	**Cachet de l'association**