



Fiche d'inscription saison 20.../....

Nom :Prénom:.....

Adresse :

Téléphone :

Genre : ☐ Homme ☐ Femme ☐ Non Genré

Date de naissance :

Mail :

Club d'inscription :

Pathologie :

Classification (si connue) : ☐ PF1 ☐ PF2 ☐ NE.....☐ Belgique ☐ International

Personne de contact (Nom, prénom) :

Téléphone de la personne de contact :

En signant ce document, je consens expressément à ce que mes données personnelles soient collectées, traitées et conservées par BelgiumPowerChairFootball, conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données (RGPD). Ces données seront utilisées exclusivement pour collecte administrative à des fins statistiques et recherche de fonds et ne seront pas transmises à des tiers sans mon accord préalable, sauf obligation légale.
Je suis informé(e) que je peux à tout moment exercer mes droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation du traitement, d'opposition et de portabilité de mes données, en contactant [adresse e-mail ou coordonnées du DPO ou du responsable du traitement]. Ce consentement est libre, éclairé et peut être retiré à tout moment.

En signant ce document, je reconnais avoir pris connaissance du règlement sportif applicable à Belgiumpowerchairfootball, et je m'engage à le respecter dans son intégralité. Je comprends que le non-respect de ce règlement peut entraîner des sanctions, telles que définies dans ledit règlement. Je m'engage également à adopter un comportement respectueux envers les autres participants, les encadrants et les organisateurs, conformément aux valeurs du sport et aux règles de sécurité.

Signature(s)
et/ou du représentant légal