

Document à compléter et pièces à retourner à basketonik@ffbb.com .

(* mention obligatoire)

**Renseignez le formulaire et cochez la ou les case(s)
correspondante(s) :**

LE(S) LABEL(S) *:

Labellisation Basketonik Niveau 1

Labellisation Basketonik Niveau 2

1. VOTRE STRUCTURE

NOM*:

N° informatique* :

Mail* :

Site internet :

Président(e) - Nom et prénom* :

RESPONSABLE DU PROJET

Nom et prénom* :

Téléphone* :

Mail* :

Statut :

Bénévole

Salarié

Fonction dans la structure :

Intervenant* :

Non

Oui

Qualification* :

2. VOTRE PROGRAMME

Intitulé :

Date de début* :

Date de fin* :

Nombre de séance(s) hebdomadaire(s)* :

Jour(s) et horaires* :

Lieu : Nom* :

Gymnase

Salle

Terrain extérieur

Autre :

Adresse* :

CP* :

Ville* :

- Effectifs :

Nombre maximum de pratiquants par séance* :

- Public :

- Encadrement (si le responsable du projet n'est pas l'intervenant principal) :

1-Nom et prénom* :

Qualification* :

Téléphone* :

Mail* :

2-Nom et prénom :

Qualification :

Téléphone :

Mail :

- Matériel :

Trousse de secours *

Sono

Ballons

Ballon lesté

Tapis

- Cotisation :

Montant* :

€

Facilité de paiement :

Non

Oui

Précisez :

- Modalités d'inscription :

3. INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Structure(s) associée(s) à votre programme

-Nom :

CP : Ville :

Convention : Oui Non

-Nom :

CP : Ville :

Convention : Oui Non

4. ENGAGEMENT

Le responsable du projet et le président de la structure s'engagent à :

- Disposer du Pack BaskeTonik correspondant au label obtenu et avoir procédé au paiement correspondant
- Promouvoir le programme BaskeTonik et à favoriser la pratique d'une activité physique basée sur le basket et le fitness dans une logique de bien-être, d'hygiène de vie et de prévention par le sport,
- Intégrer à sa communication les logos BaskeTonik fournis par la FFBB
- Licencier à la FFBB l'ensemble des pratiquants BaskeTonik
- Communiquer à la FFBB tout changement relatif à l'action,

Le signataire atteste avoir informé l'ensemble des personnes concernées par les traitements de leurs données personnelles et de leurs droits*.

A _____, le _____

Signature du responsable de l'action

Signature du président(e) de la structure

Mentions Légales

*« Vous êtes informé que vos données à caractère personnel, collectées sur ce formulaire, font l'objet d'un traitement informatique auprès de la Fédération Française de Basket-Ball pour l'obtention d'un label de votre club et sa gestion administrative.

Elles sont destinées à la FFBB, ses Ligues, Comités et Clubs. Aussi, les données vous concernant peuvent être transmises aux seules personnes habilitées.

Les données personnelles collectées seront hébergées au sein de l'Union Européenne ou dans un pays garantissant un niveau adéquat de protection. La base légale du traitement lié à l'obtention du label du club et sa gestion administrative est l'exercice d'une mission de service public. Ces données seront traitées et conservées pendant la durée nécessaire aux traitements.

Conformément à la réglementation en vigueur Loi « informatique et libertés » de 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données (UE 2016/679), vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et d'effacement des données vous concernant. Vous disposez également d'un droit à la portabilité de vos données ainsi qu'un droit à la limitation du traitement dans certains cas précis. Ces droits peuvent être exercés directement en vous adressant à la FFBB, service "Délégué à la Protection des Données", 117 rue Château des Rentiers, 75013 PARIS ou par email à dpo@ffbb.com. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL. »

Adresse de livraison pour la dotation

Destinataire :

Téléphone :

Adresse :

CP :

Ville :

PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER

	Assurance responsabilité civile de votre structure
	Copie de l'information de demande de label Basketonik au Comité Départemental /Territorial et à la Ligue Régionale
	Engagement écrit de la présence d'une couverture médicale
	Diplôme(s) des encadrants : <ul style="list-style-type: none">- Coach Tonik- Coach Basketonik- PSC1
	Logos de votre structure et, le cas échéant, de vos partenaires pour la réalisation de l'affiche de communication
	Vos propres documents de communication (flyer, programme, lien internet ...)