



Date de demande : ____ / ____ / ____

DEMANDE D'ACREDITATION BOUCLES DU HAUT VAR

Année * : _____

Pour* :

Epreuve 1

Epreuve 2

Epreuve 3

Epreuve 4

Epreuve 5

Epreuve 6

Nom* : _____ Prénom* : _____ Sexe : M / F

Né(e) le * : ____ / ____ / ____ à _____ Pays * : _____

Adresse* : _____

Code Postale* : _____ Ville * : _____

Téléphone : Domicile : _____ Portable* : _____

Adresse Email * : _____ @ _____

CATEGORIES :

Cocher les cases correspondantes

Journaliste Photographe Cameraman Pilote de Drone

Carte de Presse OUI NON N° Carte de Presse. _____

APPARTENANCE :

Journal * : _____ Site Web* : _____

Club * : _____ Autres* ; : _____

VÉHICULES : Sans bandeau délivré par l'Organisation, aucun véhicule ne peut circuler dans la bulle course. Suivant la réglementation FFC, celui-ci doit être équipée d'un récepteur radio, et à l'écoute de Radio Tour.

Type de Véhicule : _____ Marque : _____ Immatriculation : _____

N) de licence FFC (Obligatoire pour le Chauffeur à l'échelon course) : _____

En déposant cette demande :

- je reconnais que j'ai été informé, conformément à la loi 78-17 du 16 janvier 1978 relative aux fichiers, à l'informatique et aux libertés modifiés par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004, que :
 - les informations demandées dans le présent document sont obligatoires pour l'accréditation aux Boucles du Haut VAR.
 - mes informations fournies ne seront transmises qu'aux personnes physiques ou morales qui sont expressément habilitées à les connaître
 - je dispose, sur demande exprimée par écrit au président du VS Hyérois, d'un droit d'accès, de rectification et d'oppositions pour motifs légitimes des données à caractère personnel me concernant.
- En contre partie de mon accréditation, j'autorise les responsables du VS Hyérois à utiliser tous documents pris lors des Boucles haut Var (photos, articles, etc.) sans mon autorisation mais en y mentionnant mon nom.

A _____ Le _____

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Demande accordée * ; OUI NON Par Nom* : _____

Fonction* : _____

* Parties obligatoire à remplir.