

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)

Nom.....	Prénom.....
Téléphone	Mail
N° de licence.....	
Président(e) du Club de Rugby :	
Nom.....	Ville

1/ accepte que mon club participe au tirage au sort organisé par GMF Assurances dans le cadre de son opération « RAMASSEURS DE BALLE TOP 14 » pour le match suivant (case à cocher) :

- Demi-finale du TOP 14 le 8 juin 2019 à Bordeaux, de 12h à 23h30
- Demi-finale du TOP 14 le 9 juin 2019 à Bordeaux, de 12h00 à 23h30
- Finale au Stade de France à Paris le 15 juin 2019, de 9h00 à 20h00

2/ m'engage, dans le cas où mon club serait tiré au sort, à :

- Faire participer mon club au match pour lequel il est inscrit et sélectionné,
 - prendre en charge les frais d'acheminement de l'équipe de ramasseurs de balles et leurs accompagnants vers le stade où se déroule le match, et avoir les autorisations nécessaires des participants ou des représentants légaux,
 - recueillir les autorisations parentales des ramasseurs de balles,
 - faire recueillir et transmettre à GMF Assurances les autorisations de droit à l'image de tous les participants, ramasseurs de balles et accompagnants (selon modèles fournis sur la plateforme d'inscription).
- J'ai pris connaissance du règlement complet de l'opération.
 - Je renonce à la participation de mon club en cas d'absence de confirmation ou de communication de ma part de tout élément nécessaire à l'organisation de l'opération. GMF Assurances pourra dans ce cas choisir un autre club qui aura répondu aux critères d'inscription.

Fait à le

Signature :

Cachet du Club :

Vos données personnelles sont traitées par l'Organisateur, responsable de traitement, dont vous trouverez les coordonnées sur les supports qui vous ont été remis ou mis à votre disposition.

Vos données personnelles seront utilisées aux fins d'organisation et de gestion du jeu et transmises au personnel et aux sous-traitants de l'Organisateur qui en sont chargés. Cette finalité a pour base légale l'exécution du présent règlement. Elles seront conservées pendant la durée du Jeu et celle de la prescription applicable.

Vos données ne seront pas utilisées à des fins de sollicitations commerciales.

Vos données personnelles seront communiquées au personnel et aux sous-traitants de l'Organisateur qui sont chargés de l'organisation et/ou de la gestion du jeu.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et de limitation au traitement de vos données personnelles. Vous pouvez également en demander la portabilité.

Vous pouvez exercer vos droits en écrivant à invitesGMF@gmf.fr en précisant le nom de la présente opération.

L'exercice par une personne du droit d'effacement de ses données personnelles collectées dans le cadre du présent Jeu avant la fin de celui-ci entraînera l'annulation automatique de sa participation au Jeu.

En cas de désaccord sur la collecte ou l'usage de vos données personnelles, vous avez la possibilité de saisir la Commission Nationale de l'Informatique et Libertés (CNIL).

Pour toute information complémentaire, vous pouvez contacter le Délégué à la Protection des Données en écrivant à l'adresse suivante électronique : deleguealaprotectiondesdonnees@covea.fr ou par courrier : Délégué à la Protection des Données – 86-90 rue St Lazare 75009 PARIS.

- Je ne souhaite pas recevoir d'offre ou information commerciale par courrier électronique de la part de GMF Assurances

GMF Assurances

SOCIETE ANONYME AU CAPITAL DE 181 385 440 EUROS ENTIEREMENT VERSE / RCS NANTERRE 398 972 901
ENTREPRISE REGIE PAR LE CODE DES ASSURANCES
SIEGE SOCIAL : 148 RUE ANATOLE FRANCE, 92300 LEVALLOIS-PERRET - ADRESSE POSTALE : 45930 ORLEANS CEDEX 9