

## Enregistrez-vous :

> En ligne sur

[www.franceolympique.com/sport-sante](http://www.franceolympique.com/sport-sante)

> Par courrier en nous retournant

le coupon-réponse ci-dessous à :

**Commission médicale**

**CNOSF - 1 avenue Pierre de Coubertin**

**75640 Paris Cedex 13**

> Par fax en nous retournant

le coupon-réponse ci-dessous au :

**01 40 78 28 91**

**Renvoyez-nous le formulaire  
ci-dessous, c'est *indispensable*  
pour recevoir les mises à jour.**

**Vérifiez régulièrement les mises à jour  
de la mallette sur le :**  
***www.franceolympique.com/sport-sante***

Conformément à la loi Informatique et Libertés, n°78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de modification des informations vous concernant. Ce droit d'accès et de modification doit être exercé directement auprès de la Fondation Sport Santé - CNOSF - 1 avenue Pierre de Coubertin - 75640 Paris Cedex 13. Les informations vous concernant ne seront transmises à aucune personne ou structure sous quelque forme que ce soit.

## COUPON À NOUS RENVOYER

> Les zones obligatoires sont signalées par un astérisque (\*)

Nom\* \_\_\_\_\_

Prénom\* \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

Société/institution\* \_\_\_\_\_

Adresse 1\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse 2 \_\_\_\_\_

Ville\* \_\_\_\_\_

Code postal\* \_\_\_\_\_

Pays\* \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

En indiquant votre adresse e-mail, vous nous autorisez à vous adresser des e-mails (si vous en possédez plusieurs, n'en indiquer qu'une seule).

Tél. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

J'ai pris connaissance de mon droit d'accès et de modification des données personnelles me concernant à l'adresse indiquée ci-dessus.