



DEMANDE DE LICENCE FFFA

PHOTO

SAISON 2019/2020

Club :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INFORMATION DU DEMANDEUR

Nom :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Prénom :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sexe : M F

Adresse :

Code postale :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Ville :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Téléphone :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Courriel :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date de naissance :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lieu de naissance :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Département :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nationalité :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LICENCE

A remplir en cas de renouvellement Numéro de licence : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td></tr></table>																													Signature du demandeur (ou de son représentant légal s'il est mineur) :						
CHOIX DE LA LICENCE							<p><i>En signant ce document, le demandeur reconnaît avoir été explicitement informé de son devoir de souscrire à une assurance avant de pratiquer la discipline choisie. De plus, il reconnaît avoir reçu une notice établie par un assureur lui précisant l'intérêt à souscrire une assurance de personne couvrant les dommages corporels, ainsi qu'un formulaire de souscription lui offrant plusieurs formules de garanties dont les modalités sont également indiquées. Si le licencié ne souhaite pas souscrire à l'assurance proposée par la Fédération, il doit cocher la case suivante et faire parvenir à son club et à la fédération, une attestation d'individuuel accident couvrant sa pratique sportive.</i></p> <input type="checkbox"/> <p>Licencié adulte : Je soussigné M/Mme _____ atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques. Date et signature du demandeur :</p> <p>Licencié mineur : Je soussigné M/Mme _____, en ma qualité de représentant légal du demandeur, atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques. Date et signature du représentant légal :</p> <p>Visa du club (date / tampon / signature) :</p> <p>Le : ____ / ____ / ____</p>																												
FOOTBALL AMERICAIN		FLAG FOOTBALL			CHEERLEADING																														
Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral	Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral	Catégorie								Case à cocher	Tarif fédéral																				
Loisir U6	<input type="checkbox"/>	12,2	Loisir U6	<input type="checkbox"/>	12,3	Loisir/Compétition U6								<input type="checkbox"/>	12,1																				
Loisir U8	<input type="checkbox"/>	12,2	Loisir U8	<input type="checkbox"/>	12,3	Loisir/Compétition U8								<input type="checkbox"/>	12,1																				
Loisir U10	<input type="checkbox"/>	12,2	Compétition U8	<input type="checkbox"/>	12,3	Loisir U11								<input type="checkbox"/>	12,1																				
Loisir U12	<input type="checkbox"/>	12,2	U8 surclassé U10	<input type="checkbox"/>	12,3	Compétition U11								<input type="checkbox"/>	17,1																				
Compétition U12	<input type="checkbox"/>	22,1	Loisir U10	<input type="checkbox"/>	12,3	U11 surclassé Junior								<input type="checkbox"/>	17,1																				
U12 surclassé U14	<input type="checkbox"/>	22,1	Compétition U10	<input type="checkbox"/>	12,3	Loisir Junior								<input type="checkbox"/>	17,1																				
Loisir U14	<input type="checkbox"/>	12,2	U10 surclassé U12	<input type="checkbox"/>	12,3	Compétition Junior								<input type="checkbox"/>	17,1																				
Compétition U14	<input type="checkbox"/>	22,1	Loisir U12	<input type="checkbox"/>	12,3	Junior surclassé en seniors								<input type="checkbox"/>	29,3																				
U14 surclassé U16	<input type="checkbox"/>	55,5	Compétition U12	<input type="checkbox"/>	12,3	Loisir senior								<input type="checkbox"/>	17,1																				
Loisirs U16	<input type="checkbox"/>	12,2	U12 surclassé U14	<input type="checkbox"/>	12,3	Compétition senior								<input type="checkbox"/>	29,3																				
Compétition U16	<input type="checkbox"/>	55,5	Loisir U14	<input type="checkbox"/>	12,3	Entraîneur								<input type="checkbox"/>	18,4																				
U16 surclassé U19	<input type="checkbox"/>	55,5	Compétition U14	<input type="checkbox"/>	12,3	Dirigeant								<input type="checkbox"/>	18,4																				
Loisirs U19	<input type="checkbox"/>	30,8	U14 surclassé U16	<input type="checkbox"/>	24,7	Juge	<input type="checkbox"/>	28,2																											
Compétition U19	<input type="checkbox"/>	55,5	Loisir U16	<input type="checkbox"/>	12,3	Bénévole	<input type="checkbox"/>	5																											
U19 surclassé senior	<input type="checkbox"/>	61,7	Compétition U16	<input type="checkbox"/>	24,7		<input type="checkbox"/>																												
Loisirs Senior	<input type="checkbox"/>	30,8	Compétition + de 16 ans	<input type="checkbox"/>	24,7		<input type="checkbox"/>																												
Compétition Senior	<input type="checkbox"/>	61,7	U16 surclassé + de 16 ans	<input type="checkbox"/>	24,7		<input type="checkbox"/>																												
Issus d'un championnat majeur	<input type="checkbox"/>	376,9	Loisir + de 16 ans	<input type="checkbox"/>	12,3		<input type="checkbox"/>																												
Entraîneur	<input type="checkbox"/>	18,4	Entraîneur	<input type="checkbox"/>	18,4		<input type="checkbox"/>																												
Dirigeant	<input type="checkbox"/>	18,4	Dirigeant	<input type="checkbox"/>	18,4		<input type="checkbox"/>																												
Arbitre	<input type="checkbox"/>	28,2	Arbitre	<input type="checkbox"/>	28,2		<input type="checkbox"/>																												
Bénévole	<input type="checkbox"/>	5	Bénévole	<input type="checkbox"/>	5		<input type="checkbox"/>																												
Total :	<input type="checkbox"/>	€	Total :	<input type="checkbox"/>	€	Total :	<input type="checkbox"/>	€	TOTAL REVERSE A LA FEDERATION :				€																						

CERTIFICAT MEDICAL PREALABLE A LA PRATIQUE EN COMPETITION OU EN LOISIR

à fournir qu'en cas de première licence, ou si vous avez répondu positivement à l'une des questions du questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01, ou si votre dernier certificat médical date de plus de 3 ans

Je soussigné(e), Docteur

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

certifie avoir examiné le demandeur de la présente licence, et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique du : **FOOTBALL AMERICAIN** en tant que : Joueur :
Arbitre :

FLAG en tant que : Joueur :
Arbitre :

CHEERLEADING en tant que : Joueur :
Arbitre :

A _____, le _____

Signature et cachet du médecin :

DEMANDE DE SURCLASSEMENT DU MEDECIN DU SPORT

Si le sujet présente un développement suffisant et une aptitude physiologique particulière (catégorie 1 de la classification médico-sportive), un médecin diplômé peut l'autoriser à pratiquer la discipline en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieur, en respect du règlement médical de la FFFA et sous réserve qu'on lui ait présenté un électrocardiogramme de repos, uniquement pour les disciplines football américain et/ou en flag football.

Je soussigné(e), Docteur _____
diplômé de traumatologie du sport, titulaire de la capacité de médecine du sport ou titulaire du Certificat d'Enseignement Spécialisé, certifie après avoir procédé aux examens prévus par la réglementation en vigueur, que le demandeur de la présente licence est apte à pratiquer dans la catégorie d'âge immédiatement supérieur de la discipline en compétition sous toute réserve de modification de l'état actuel.

Signature et cachet du médecin :

A _____, le _____

Les signataires de la présente demande de licence certifient l'exactitude de tous les renseignements portés. Ils s'engagent, en outre, à respecter les Statuts et Règlements de la FFFA, la réglementation applicable au dopage et à subir en conséquence tous les examens et prélèvements. La communication de ces informations est le préalable obligatoire à l'obtention d'une licence fédérale. Le défaut total ou partiel, de réponse, entraînera l'annulation de la demande. Conformément à la loi "Informatique et Liberté" N° 79-17, du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Ce droit d'accès et de rectification peut être exercé à l'adresse de la FFFA "ffa@ffa.org".

Je souhaite recevoir la newsletter FFFA pour être au courant de toute l'actualité fédérale

OUI NON

J'accepte de recevoir des offres commerciales pour des produits ou services liés à ma pratique sportive, de la part de la FFFA ou de ses partenaires

OUI NON

J'autorise la FFFA à utiliser mon image, uniquement dans le cadre de ses activités et sans but lucratif

OUI NON