

## DEMANDE DE LICENCE FEDERALE FFFA

$\Box$	10	١т	_
$\mathbf{\nu}$		١.	•

## **SAISON 2022/2023**

																								<u> </u>							
								I	NF	DR	MA	TI	DN	DU	DI	M	ANI	DE	UR												
Nom :																															
Nom de naissance (si diffe	érent) :																														
Prénom :																											T				
Sexe :		М				F																								_	
Adresse :																											T			7	
																											†			=	
Code postal :				<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>	1	Ville :											<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>				╁═			=	
Téléphone :			1	<u> </u>		1	<u> </u>	! 	VIIIC .		ı			1			-1		1	1	1	1	1		l	1		1			
·																		1	1	1	1	1	1	1	1	1	$\overline{}$	T	1	_	
Courriel:			l	<u> </u>		<u>                                     </u>	<u> </u>	l			l	1	<u> </u>					<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>			_	
Date de naissance			1	<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>	1			1	<u>]</u>		1	1			1		ı		ı	т					1		_	
Commune de naissa			<u>                                     </u>	<u> </u>		<u>                                     </u>	<u> </u>	<u>                                     </u>			<u>                                     </u>	<u>                                     </u>	1				1	<u>                                     </u>	1	<u>                                     </u>	1	<u>                                     </u>	1	Dépa	rteme	ent :	<u></u>			_	
Pays de naissance	:												<u> </u>										1								
Nationalité :													L										1								
												L	IC	EN	CE				la:							.,					
A remplir en cas de renouvelleme Numéro de licence														1					Signat	ure du	demano	leur (ou	de son	représ	entant	légal s'i	est m	ineur)			
					СНО	IX DE	LA LI	CENC	E										1												
FOOTBALL A	MERICA	IN				FLA	G FOOT	BALL						CHEER	LEADIN	IG															
Catégorie	Case à cocher	Tarif f				égorie		Case à cocher		édéral		Caté	égorie		Case à cocher		Tarif fédé	ral													
Loisir U8			3,5 3,5	Loisir l						3,6	Loisir						18,6 18,6		assurar	ce avant	de pratiqu	er la disci	pline choi:	sie. De plu	ıs, il reco	nnaît avo	r reçu un	e notice é	tablie par	scrire à une un	
Loisir U10			3,5	Loisir U9 Compétition U9					18,6 18,6			Loisir Minime  Compétition Minime					18,6		assureur lui précisant l'intérêt à souscrire une assurant qu'un formulaire de souscription lui offrant plusieurs for indiquées. Si le licencié ne souhaite pas souscrire à l'a:							aranties (	dont les n	nodalités s	ont égak	ement	
Compétition U10		18	3,5	Loisir l					18	3,6	Minim	e surcla	ıssé Jur	ior			18,6		suivante	et faire p	arvenir à	son club e	et à la fédi	ération, ur	e attesta	tion d'indi	viduel ac	cident cou	vrant sa	pratique	
Loisir U12			3,5		étition L	J11				3,6	Loisir .						18,6		орогич												
Compétition U12 Loisir U14			3,5 3,5		Loisir U13         18,6           Compétition U13         18,6					Compétition Junior  Junior surclassé en Senior						18,6 18,6							rellement d'une licence avec un certificat médical de moi de 2								
Compétition U14			3,5	Loisir l						3,6	Loisir senior						18,6		Licencié adulte (en cas de renouvellement d'une licence avec un certificat médical de mo ans toujours valide):								noins de 3				
Loisir U17		18	3,5	Compe	étition L	J15		18,6				étition s	enior				18,6		Je soussigné M/Mme atteste av renseigné le QUESTIONNAIRE SANTE SPORT et avoir répondu par la négative à l'ensemble de												
Compétition U17			3,5	Loisir l				18,6				Entraineur					18,6		rubriques.									ilociiibic	dea		
U17 suclassé U20			3,5		étition L					3,6	Dirigea	ant					18,6		Data	olanatu											
Loisir U20 Compétition U20			3,5 3,5	Loisir S		Senior				3,6 3,6	Juge Bénév	ole					18,6 5,1		Date e	signatu	re du de	mandeu	r:								
U20 surclassé Senior			3,5		étition S	Senior				3,6	Denovoio						-,.		Licencié mineur (en cas de première licence ou du renouvellement d'une licence) :												
Loisir Senior			3,5	Entrair						3,5									Je sou représe	ssigné M	M/Mme _	andeur, a	tteste au'	il/elle a re	enseigné	le QUES	TIONN	IRF RFI	en ma	qualité de L'ÉTAT DE	
Compétition Senior  Issu d'un championnat majeur			3,5 3,5	Dirigea Arbitre						3,5 3,5									SANTÉ	DU SPO	ORTIF M	NEUR E	N VUE D		ENTION	, DU RE	NOUVE	LLEMEN		LICENCE	
Entraineur			3,5	Bénév						,1											re du re										
Dirigeant			3,5																												
Arbitre Bénévole			3,5 ,1																Visa o	lu club	(date /	tampo	n / sigr	ature)	:						
201101010			,.																												
Total FA :			€		Total	Flag:	Ι			€		Total	Cheer:	1				•													
								т	OTAL RI			FEDER/						•	-									Le:			
		CER	TIF	ICA	IT N	/ED	ICA	L P	RE	ALA	BL	E A	LA I	PRA	TIC	UE	EN	CO	MP	ETT	TIO	N O	UE	N L	DIS	IR		LC.			
MAJEUR : à ne	e fournir q	u'en cas	de prer	nière lice	ence, ou	si le ma	ijeur a ré	pondu p	ositivem	ent à l'u	ne des d	question	s du que	stionnai	ire de sa	nté spo	ort, ou si l	e dernie	r certific	at médic	al pour	la pratiq	ue de la	disciplin	e conce	ernée da	te de pl	us de 3 a	ans.		
İ	NEUR : à	ne fourn	iir que s	i le mine	ur a rép	ondu po	sitiveme	nt à l'une	des qu	estion d	u questi	onnaire i	relatif à l	'état de	santė di	u sportii	f mineur e	en vue d	e l'obter	ition, du	renouve	llement	d'une lic	ence d'u	ine fédé	ration s	ortive.			_	
Je soussigné(e), Docteur	man daur	do lo pré	oonto li		at played		nototé à	la data	do oo is	ur do o	ianaa al	liniauss		to					Signo	turo ot	cachet	du má	dooin :				<u></u>				
certifie avoir examiné le der contre-indiquant la pratique				MERICA		pas co	Islate, a	en tant		iui, de s		Joueur :	аррагег						Sigila	luie el	Cacrie	uu iiie	ueciii.								
												Arbitre :		1																	
		FLAC					Т	on tont						1																	
		FLAG					1	en tant	que :			Joueur :																			
												Arbitre :	<u> </u>	]																	
		CHEEF	RLEADII	NG			]	en tant	que :			Joueur :		]					Α						, le						
						DEI	MAN	IDE	DE	SUI	RCI	ASS	SEM	EN	T D	U M	EDI	ECI	N D	U SI	POR	T									
Si le sujet présente un développer	nent suffisa	int et une	aptitude p	hysiologiq	ue particu	ulière (cat	égorie 1 de	e la classit	ication m	idico-spo	rtive), un	médecin c	diplômé pe	ut l'autori:	ser à prat	iquer la d	liscipline er	n compétit						ieur, en re	spect du	règlemer	t médica	de la FFI	FA.		
Le médecin généraliste pour les	surclassem	ents ou le	e diplômé	de traum	natologie o	du sport,	titulaire de	la capac	ité de mé	decine du	sport ou	ı titulaire	du Certifi	cat d'Ensi	eignemen	t			Signa	ture et	cachet	du mé	aecin :								
Spécialisé pour les doubles surcle pratiquer dans la catégorie d'âge in	assements, mmédiatem	certifie a ent supéri	orés avoir ieur de la	procédé discipline	aux exam en compé	ens prévu étition sou	s par la re s toute rés	eglementa erve de m	tion en vi	geur, que n de l'état	ie demar actuel.	ndeur de l	a présent	licence	est apte à	1															
																			Α						, le			_			
Les signataires de la présente der	mande de li	cence cor	tifient l'ev	actitude 4	e tous lee	renseion	ements no	rtés lle e	engagent	en outre	à reene	ter les St	atuts et D	énlemente	s de la EE	FΔ la ré	alementation	nn annlier	ible au do	name et à	suhir en	onságua	nce tous l	es evamo	ne at prál	àuamante	Lacom	munication	de ces	informations	

Les signataires de la présente demande de licence certifient l'oracitude de tous les renseignements portés. Ils s'engagent, en outre, à respecter les Statuts et Réglements 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 présable obligation à l'obtention d'une licence l'édefaile. Le défaut total ou partiel, de reponse, entrainera l'annulation de la demande. Conformément à la toi 'Informatique et Liberté' No 79-17, du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification paut d'administratifé l'ffirt aorg'.