

ANIMATEUR / ÉDUCATEUR FÉDÉRAL TECHNIQUE RÉGIONAL / TECHNIQUE NATIONAL

DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2020-2021

A remplir intégralement

n cas de première demande, fournir une photo d'identité

om du clul	b:	N°	d'affiliation du club :	Er

IDENTITÉ NOM:	Sexe : M 🗌 / F 🗌	Si un CONTRAT DE TRAVAIL est conclu Les Educateurs Fédéraux ne sont pas concernés	Si demande en tant que BÉNÉVOLE Cochez cette case		
PRENOM: Nationalité: Né(e) le : / Ville de naissance: Adresse (1): Pays de résidence: Téléphones: fixe mobile Email (1): (1) Je fournis (ou mon représentant légal) une adresse postale et une adresse électronique auxquelles me seront envoyées des communications officielles notamment celles prévues par le règlement disciplinaire de la FFF ainsi qu'un lien pour activer mon espace personnel sécurisé (Mon espace FFF) afin de prendre connaissance de mes éventuelles sanctions disciplinaires. A défaut, j'accepte expressément que les adresses de mon club soient utilisées pour mes communications officielles.		A durée indéterminée (CDI) prenant effet le :/	OFFRES COMMERCIALES Je souhaite être informé(e) d'offres exclusives, sélectionnées pour moi, par la FFF Je souhaite être informé(e) d'offres préférentielles de la part des partenaires officiels de la FFF COORDONNÉES Les coordonnées du demandeur sont susceptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case		
CATÉGORIE Demande une licence de type (cocher une seule ca Animateur	nique Régional	ASSURANCES Je reconnais (ou mon représentant légal si je suis mineur) avoir pris connaissance, dans le document fourni au verso de la présente demande ou sur ce lien https://fff.fr/e/ass/7400.pdf , par ma Ligue régionale et mon club : - des garanties responsabilité civile et individuelle accidents dont je bénéficie par le biais de ma licence et de leur coût, - de la possibilité d'y renoncer et des modalités pour y renoncer, - de la possibilité et de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires			
Rattaché à l'équipe (préciser le niveau et la catégo	réciser :	 (cocher obligatoirement l'une des deux cases ci-dessous) : ☐ Je décide de souscrire aux garanties complémentaires et je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur. OU BIEN ☐ Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées. 			
CERTIFICAT MÉDICAL Je soussigné, Dr identifié ci-dessous, ne présente aucune contre-indication apparente - à la pratique et l'encadrement du football	Date de l'examen : / (1) Bénéficiaire (nom, prénom)(1)	Si le demandeur est mineur, son représentant légal autorise le bénéficiaire de cette demande à prendre une licence au sein de ce club dans les conditions énumérées dans le présent document (notamment celles relatives aux assurances) ainsi que la création d'un espace personnel. Le demandeur (ou son représentant légal) et le représentant habilité du club certifient que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes et engagent la responsabilité du club.			
- à l'arbitrage occasionnel.	Signature et cachet (1)(2)		e et nom		
(1) Obligatoire. (2) Le cachet doit être lisible en totalité (encre n	pire souhaitée).	Signature			
es données nersonnelles recueillies, propriété de la FFF, font l'objet d'un traitemen	t informatique par la FFF aux fins de traitement des demandes et de aestion des lic	renciés. Elles sont destinées aux Clubs. Districts. Liques et à la FFF et neuvent également être transmises à l'ARIFI du	uns le cadre du contrôle du respect des interdictions de paris sportifs. Pour les		