

# DEMANDE DE LICENCE FÉDÉRALE 2021-2023

- FEUILLET BLANC : à remettre au club
- FEUILLET JAUNE : à envoyer au siège si souscription d'option d'assurance
- FEUILLET BLEU : à conserver par le/la licencié-e.

<b>TARIF LICENCE</b> <input type="checkbox"/> 37 € <input type="checkbox"/> 25 € (né-e après le 01.09.2008)	<input type="checkbox"/> Première licence <input type="checkbox"/> Renouvellement de licence FFAAA N° de licence : _____	<b>CLUB</b> Nom du club : _____ Numéro de club : _____
---	--	--

## INFORMATIONS PERSONNELLES

Date de naissance\* : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Sexe\* :  masculin  féminin

Nom\* : \_\_\_\_\_ Prénom\* : \_\_\_\_\_

Adresse\* : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Code Postal\* : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ville\* : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### CERTIFICAT MÉDICAL d'absence de contre-indication à la pratique du sport (Cocher la case qui vous concerne)

- Certificat médical fourni au club pour les majeurs uniquement.
- Attestation à fournir au club, suite à la réponse par la négative à toutes les questions de l'auto-questionnaire santé.
- Licence administrative (pas de pratique des disciplines fédérales) – sans certificat médical.
- \* Pour les mineurs plus de certificat médical, remplir obligatoirement le questionnaire de santé par le représentant-e légal**

### ASSURANCE - OPTIONS DE GARANTIE (Voir tableau des garanties au verso) \*

Le/La licencié-e déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurance obligatoires et facultatives qui lui sont proposées.

La souscription des options d'assurance est soumise à des limites d'âge : le/la bénéficiaire doit avoir au moins 16 ans à la date de l'événement assuré (accident) ; pour les bénéficiaires âgé-e-s de 70 ans ou plus à la date de l'événement assuré, le montant du capital prévu en cas d'invalidité permanente ou de décès est limité aux garanties de base (cf. tableau au verso).

- Option 1 : soit 11 €       Option 2 : soit 15 €       Le/La licencié-e déclare refuser les options.

**Le feuillet jaune et le chèque à l'ordre de la FFAAA sont à adresser par le/la licencié-e à : FFAAA, 11 rue Jules Vallès, 75011 Paris.**

Date et signature du licencié-e ou de son représentant légal pour les mineur-e-s\* :

### À REMPLIR PAR LE/LA LICENCIÉ-E

\*  Je reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir été informé et pris connaissance des garanties d'assurances ci-dessous proposées avec la licence.

\*  Je reconnais avoir pris connaissance du paragraphe relative à la protection des données personnelles figurant au dos de ce formulaire.

**Une fois votre licence activée par nos services, vous recevrez un mail vous demandant de vous rendre sur votre espace personnel pour modifier vos coordonnées (adresse, mail, téléphone, ...), renouveler votre licence mais aussi accéder à tous les services de la Fédération (inscriptions stages, examen de grades, newsletters...).**

\* Champs obligatoires