



DEMANDE DE LICENCE FEDERALE FFFA

SAISON 2021/2022

PHOTO

INFORMATION DU DEMANDEUR

Nom :

Nom de jeune fille (si mariée) :

Prénom :

Sexe : M F

Adresse :

Code postale :

 Ville :

Téléphone :

Courriel :

Date de naissance :

 /

 /

Commune de naissance :

 Département :

Pays de naissance :

Nationalité :

LICENCE

A remplir en cas de renouvellement

Numéro de licence :

CHOIX DE LA LICENCE

FOOTBALL AMERICAIN				FLAG FOOTBALL				CHEERLEADING				
Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral	Renouvellement *	Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral	Renouvellement *	Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral	Renouvellement *	A partir du 01/11/21
Loisir U6	<input type="checkbox"/>	18,5		Loisir U6	<input type="checkbox"/>	18,6		Loisir U6	<input type="checkbox"/>	3,3	18,6	
Loisir U8	<input type="checkbox"/>	18,5		Loisir U8	<input type="checkbox"/>	18,6		Compétition U6	<input type="checkbox"/>	18,6		
Loisir U10	<input type="checkbox"/>	18,5		Compétition U8	<input type="checkbox"/>	18,6		Loisir U8	<input type="checkbox"/>	3,3	18,6	
Compétition U10	<input type="checkbox"/>	18,5		U8 surclassé U10	<input type="checkbox"/>	18,6		Compétition U8	<input type="checkbox"/>	18,6		
Loisir U12	<input type="checkbox"/>	18,5		Loisir U10	<input type="checkbox"/>	18,6		U8 surclassé U11	<input type="checkbox"/>	18,6	18,6	
Compétition U12	<input type="checkbox"/>	18,5		Compétition U10	<input type="checkbox"/>	18,6		Loisir U11	<input type="checkbox"/>	3,3	18,6	
U12 surclassé U14	<input type="checkbox"/>	18,5		U10 surclassé U12	<input type="checkbox"/>	18,6		Compétition U11	<input type="checkbox"/>	18,6		
Loisir U14	<input type="checkbox"/>	18,5		Loisir U12	<input type="checkbox"/>	18,6		U11 surclassé Junior	<input type="checkbox"/>	18,6		
Compétition U14	<input type="checkbox"/>	18,5		Compétition U12	<input type="checkbox"/>	18,6		Loisir Junior	<input type="checkbox"/>	3,3	18,6	
U14 surclassé U16	<input type="checkbox"/>	18,5		U12 surclassé U14	<input type="checkbox"/>	18,6		Compétition Junior	<input type="checkbox"/>	18,6		
Loisirs U16	<input type="checkbox"/>	18,5		Loisir U14	<input type="checkbox"/>	18,6		Junior surclassé en seniors	<input type="checkbox"/>	18,6		
Compétition U16	<input type="checkbox"/>	18,5		Compétition U14	<input type="checkbox"/>	18,6		Loisir senior	<input type="checkbox"/>	3,3	18,6	
U16 surclassé U19	<input type="checkbox"/>	18,5		U14 surclassé U16	<input type="checkbox"/>	18,6		Compétition senior	<input type="checkbox"/>	18,6		
Loisirs U19	<input type="checkbox"/>	18,5		Loisir U16	<input type="checkbox"/>	18,6		Entraîneur	<input type="checkbox"/>	18,6		
Compétition U19	<input type="checkbox"/>	18,5		Compétition U16	<input type="checkbox"/>	18,6		Dirigeant	<input type="checkbox"/>	18,6		
U19 surclassé senior	<input type="checkbox"/>	18,5		Compétition + de 16 ans	<input type="checkbox"/>	18,6		Juge	<input type="checkbox"/>	18,6		
Loisirs Senior	<input type="checkbox"/>	18,5		U16 surclassé + de 16 ans	<input type="checkbox"/>	18,6		Bénévole	<input type="checkbox"/>	5,1		
Compétition Senior	<input type="checkbox"/>	18,5		Loisir + de 16 ans	<input type="checkbox"/>	18,6		* Renouvellement = renouvellement d'une licence compétition 2020/2021				
Issus d'un championnat majeur	<input type="checkbox"/>	18,5		Entraîneur	<input type="checkbox"/>	18,5						
Entraîneur	<input type="checkbox"/>	18,5		Dirigeant	<input type="checkbox"/>	18,5						
Dirigeant	<input type="checkbox"/>	18,5		Arbitre	<input type="checkbox"/>	18,5						
Arbitre	<input type="checkbox"/>	18,5		Bénévole	<input type="checkbox"/>	5,1						
Bénévole	<input type="checkbox"/>	5,1										
Total FA :		€		Total Flag :		€		Total Cheer :		€		
TOTAL REVERSE A LA FEDERATION :												€

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'individu accident couvrant sa pratique sportive.

Licencié adulte (en cas de renouvellement d'une licence avec un certificat médical de moins de 3 ans toujours valide) :

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 : _____

Licencié mineur (en cas de première licence ou du renouvellement d'une licence) :

Je soussigné M/Mme _____ en ma qualité de représentant légal du demandeur, atteste qu'il/elle a renseigné le QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal : _____

Visa du club (date / tampon / signature) : _____

CERTIFICAT MEDICAL PREALABLE A LA PRATIQUE EN COMPETITION OU EN LOISIR

à ne fournir qu'en cas de première licence pour un majeur, ou si le majeur a répondu positivement à l'une des questions du questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01, ou si le dernier certificat médical pour la pratique de la discipline concernée date de plus de 3 ans pour un majeur.

à ne fournir que si le mineur a répondu positivement à l'une des questions du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive.

Je soussigné(e), Docteur

certifie avoir examiné le demandeur de la présente licence, et n'ayant 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 :

Signature et cachet du médecin : _____

A _____, le _____

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 autoriser à pratiquer la discipline en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure, 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.

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 supérieure 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 "administratif@ffa.org".

Je souhaite recevoir la newsletter FFFA pour être au courant de toute l'actualité fédérale
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
J'autorise la FFFA à utiliser mon image, uniquement dans le cadre de ses activités et sans but lucratif

OUI NON
OUI NON
OUI NON