



LICENCE INDIVIDUELLE 2013/2014

A soumettre par votre espace licence (accessible de l'espace club sur le site www.ffsa.asso.fr)

REGION HAUTE-NORMANDIE

Club

N° du club : Nom du club :

Licence

Licence N° :

- Licence Adulte compétitive..... 30 € (dont quote-part régionale : 5 €)
- Licence Adulte non-compétitive..... 30 € (dont quote-part régionale : 5 €)
- Licence Jeune compétitive..... 25 € (dont quote-part régionale : 5 €)
- Licence Jeune non-compétitive..... 25 € (dont quote-part régionale : 5 €)
- Licence Cadre et bénévoles 30 € (dont quote-part régionale : 5 €)

La licence FFSA s'adresse exclusivement aux personnes en situation de handicap mental ou souffrant de trouble psychique. En tant que de besoin, la notification de la MDPH pourra vous être demandée par les instances fédérales.

Civilité

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP et Ville :

Mail (ou celui d'un parent ou tuteur) :

Né(e) le Nationalité

Médical

Date du certificat médical : / / 2..... Avec contre-indications Sans contre-indication

Assurance

Attention : L'assurance Responsabilité Civile couvrant les activités physiques et sportives est obligatoire.

Je souscris à l'assurance Responsabilité Civile F.F.S.A, Assistance et Prévention 1,35 € TTC

Oui Non

Si NON, nous faire parvenir une Attestation d'assurance en Responsabilité Civile couvrant les Activités Physiques et Sportives pour valider l'envoi de la licence. (photocopie par courrier ou PDF par courrier électronique à sandra-decrescenzo@ffsa.asso.fr)

La garantie accidents corporels est **facultative mais recommandée**. Il est nécessaire de prendre connaissance de la notice d'information qui vous a été envoyée par courrier et par email et également disponible sur www.ffsa.asso.fr rubrique « Espace Club » (Onglet → Licences) :

- J'ai pris connaissance de la notice d'information* et je souscris à l'option B1..... 2,40 € TTC
- J'ai pris connaissance de la notice d'information* et je souscris à l'option B2..... 7,40 € TTC
- J'ai pris connaissance de la notice d'information* et je souscris à l'option B3 14,40 € TTC (réservée aux Administrateurs, Dirigeants et Sportifs de Haut Niveau)
- J'ai pris connaissance de la notice d'information* et je ne désire pas souscrire de garanties accidents corporels

* Notice d'information adressé par le Siège aux associations / Comités Départementaux et Ligues en Juillet 2013 et également disponible sur le site dans l'onglet « La Fédération » puis « Documents officiels ». ([Lien direct](http://www.ffsa.asso.fr/503-documents-officiels) : <http://www.ffsa.asso.fr/503-documents-officiels>)

Signature

Je soussigné (e) Président (e) de l'association certifie l'exactitude des informations portées ci-dessus, notamment celles relatives aux indications médicales.

Date :

Signature du (de la) Président(e)
OBLIGATOIRE

Je déclare accepter que les informations portées sur cette fiche soient traitées informatiquement, sachant que la loi du 6 janvier 1978 (art. 26 et 27) me donne un droit d'accès et de rectification.

Si vous ne souhaitez pas que vos données soient utilisées par nos partenaires à des fins de prospection, veuillez envoyer votre demande à Fédération Française du Sport Adapté—9, rue Jean Daudin 75015 PARIS

Date :

Signature du sportif ou de son représentant légal
OBLIGATOIRE