LICENCE INDIVIDUELLE 2012/2013

A soumettre par votre espace licence www.ffsa.asso.fr (rubrique espace licences)

Club

N° du club : ..... **Nom du club : .....**

Licence

Renouvellement licence N° : |___|___|___|___|___|___|

- Licence Compétition 18 ans et plus ..... ☐ 30,50 €
- Licence Compétition moins de 18 ans ..... ☐ 20,50 €
- Licence Loisir (Tout âge) ..... ☐ 20,50 €
- Licence Cadre & Dirigeants / Bénévoles & Autres pratiquants (C)..... ☐ 30,50 €

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 : .....

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 intranet (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 Régionaux en Juillet 2012 et également disponible sur le site dans l'onglet « La Fédération » puis « Documents officiels ». (Lien direct : 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.

Date : .....

Signature du sportif ou de son représentant légal
OBLIGATOIRE