



DEMANDE DE LICENCE FFFA

SAISON 2019/2020

PHOTO

Club :

B L A C K P A N T H E R S

INFORMATION DU DEMANDEUR

Nom :

Prénom :

Sexe :

M F

Adresse :

Code postale :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Département :

Nationalité :

LICENCE

A remplir en cas de renouvellement						Signature du demandeur (ou de son représentant légal s'il est mineur) :					
Numéro de licence : _____											
CHOIX DE LA LICENCE											
FOOTBALL AMÉRICAIN			FLAG FOOTBALL			CHEERLEADING			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'individuel accident couvrant sa pratique sportive. <input type="checkbox"/>		
Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral	Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral	Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral			
Loisir U6		12.2	Loisir U6		12.3	Loisir U6		12.3			
Loisir U8		12.2	Loisir U8		12.3	Loisir U8		12.3			
Loisir U10		12.2	Compétition U8		12.3	Loisir U11		12.3			
Loisir U12		12.2	U8 surclassé U10		12.3	Compétition U11		12.3			
Compétition U12		22.1	Loisir U10		12.3	U11 surclassé Junior		12.3			
U12 surclassé U14		22.1	Compétition U10		12.3	Loisir Junior		12.3			
Loisir U14		12.2	U10 surclassé U12		12.3	Compétition Junior		12.3			
Compétition U14		22.1	Loisir U12		12.3	Junior surclassé en seniors		12.3			
U14 surclassé U16		55.5	Compétition U12		12.3	Loisir senior		12.3			
Loisirs U16		12.2	U12 surclassé U14		12.3	Compétition senior		24.7			
Compétition U16		55.5	Loisir U14		12.3	Entraîneur		18.4			
U16 surclassé U19		55.5	Compétition U14		12.3	Dirigeant		18.4			
Loisirs U19		30.8	U14 surclassé U16		24.7	Juge		28.2			
Compétition U19		55.5	Loisir U16		12.3	Bénévole		5			
U19 surclassé senior		61.7	Compétition U16		24.7						
Loisirs Senior		30.8	Compétition + de 16 ans		24.7						
Compétition Senior		61.7	U16 surclassé + de 16 ans		24.7						
Issus d'un championnat majeur		376.9	Loisir + de 16 ans		12.3						
Entraîneur		18.4	Entraîneur		18.4						
Dirigeant		18.4	Dirigeant		18.4						
Arbitre		28.2	Arbitre		28.2						
Bénévole		5	Bénévole		5						
Total :		€	Total :		€	Total :		€			
TOTAL REVERSE A LA FEDERATION :								€			

CERTIFICAT MEDICAL PREALABLE A LA PRATIQUE EN COMPETITION OU EN LOISIR

à fournir qu'en cas de première licence, ou si vous avez répondu positivement à l'une des questions du questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01, ou si votre dernier certificat médical date de plus de 3 ans

Je soussigné(e), Docteur _____

certifie avoir examiné le demandeur de la présente licence, et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique du : **FOOTBALL AMÉRICAIN** 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 l'autoriser à pratiquer la discipline en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieur, 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.

Je soussigné(e), Docteur _____
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 supérieur 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, entrainera l'annulation de la demande. Conformément à la loi "Informatique et Liberté" No 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 "ffa@ffa.org".

Je souhaite recevoir la newsletter FFFA pour être au courant de toute actualité fédérale

OUI NON

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

OUI NON

J'autorise la FFFA à utiliser mon image, uniquement dans le cadre de ses activités et sans but lucratif

OUI NON

COTISATION

catégories et options

FOOTBALL AMERICAIN			FLAG			NON JOUEUR		
Catégorie	Case à Cocher	Tarif	Catégorie	Case à Cocher	Tarif	Catégorie	Case à Cocher	Tarif
U14 - U12		100 €	Compétition (+17)		110 €	Dirigeant (Incluant 1 Panthers Card)		30 €
U16 - Loisir		100 €	Loisir (Incluant 1 ceinture de Flag)		50 €	Bénévoles (Incluant 1 Panthers Card)		10 €
U16 - Compétition		165 €	STAFF			OPTIONS		
U19 - Compétition		165 €	Arbitre		Gratuit	Panthers Card (lors de la prise d'une licence)		10 €
SR Elite (+19) (Licence prise avant le 30/09/19)		65 €	Entraîneur		Gratuit	Location Casque OU épaulière		35 €
SR Elite (+19) (Licence prise après le 30/09/19)		200 €	Médical		Gratuit	Location Casque ET épaulière		50 €
SR Performance (+19)		Gratuit				Achat Pack protections		30 €
Féminine - Loisir		89 €				Avis d'imposition de 23.001€ et 35.000€ /an		-10%
Féminine - Compétit°		150 €				Avis d'imposition inférieure à 23.000€ /an		-20%
						Pass Région		-30 €

Majoration (à hauteur du cout Fédéral)
pour tout renouvellement de licence
après le 30 Novembre.

Espèces

Virement

Chèques (nombre :

TOTAL :

Visa du club (Tampon payé)