

CRÉATION DE LICENCE Année :

ASSOCIATION

COMITÉ DÉPARTEMENTAL

INFORMATION DU LICENCIÉ

Nom Prénom Sexe Mas. Féminin
Date de naissance (JJ/MM/AAAA) / / Nationalité
Adresse
Code postal Ville
Tél E-mail

JE SOLLICITE LA CRÉATION LE RENOUELEMENT de ma licence pour l'association désignée ci-dessus.

ACTIVITÉS PRATIQUÉES DANS L'ASSOCIATION

Êtes-vous uniquement dirigeant dans toutes ces activités ? OUI NON

Si oui, quelle fonction Projetez-vous de participer à des compétitions, regroupements ou manifestations départementales, régionales ou nationales ? OUI NON

CADRE RÉSERVÉ À L'ASSOCIATION

Type de licence : AC AD AM BM BL CA CD CE

ASSURANCE – COMPLÉMENTAIRE FSCF

Je reconnais (ou mon représentant légal si je suis mineur) avoir pris connaissance de la notice d'information imprimée en page 5 de ce formulaire (l'intégralité est téléchargeable sur www.fscf.asso.fr/assurances).

Je déclare adhérer à l'option : Mini Midi Maxi

Je refuse d'adhérer au contrat mais j'atteste avoir été informé(e) et incité par mon association à souscrire cette assurance complémentaire qui vient compléter mon régime obligatoire.

CERTIFICAT MÉDICAL

PREMIÈRE LICENCE

Je déclare avoir transmis à l'association mon certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive du / /

RENOUELEMENT

Je déclare avoir transmis à l'association mon certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive du / /

OU Je déclare avoir transmis à l'association l'attestation de santé du / / confirmant que j'ai répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé-sport.

DROIT À L'IMAGE

En souscrivant une licence, je reconnais que la FSCF, ses organismes déconcentrés et ses associations peuvent être amenés à capter et utiliser mon image dans le cadre de la promotion et du développement des activités de la fédération, à l'occasion de manifestations ou rencontres, à des fins non commerciales.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

A
Le

Signature du licencié (ou du représentant légal)

Tampon de l'association (ou signature du président)