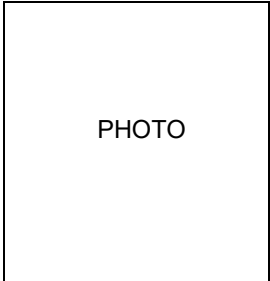




DEMANDE DE LICENCE FFFA

SAISON 2023/2024



Club :

INFORMATION DU DEMANDEUR

Nom de naissance :

Nom d'usage (si différent) :

Prénom :

Sexe : M F

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

Date de naissance :

Commune de naissance :

Département :

Pays de naissance :

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 AMERICAIN | | | | FLAG FOOTBALL | | | | CHEERLEADING | | | |
| Catégorie | Case à cocher | Tarif fédéral | | Catégorie | Case à cocher | Tarif fédéral | | Catégorie | Case à cocher | Tarif fédéral | |
| Loisir U12 | | 12,5 | | Loisir U7 | | 15,6 | | Loisir Tiny | | 12,6 | |
| Compétition U12 | | 22,8 | | Loisir U9 | | 15,6 | | Loisir Minimé | | 12,6 | |
| Loisir U14 | | 12,5 | | Compétition U9 | | 15,6 | | Compétition Minimé | | 17,8 | |
| Compétition U14 | | 22,8 | | Loisir U11 | | 15,6 | | Minimé surclassé Cadet | | 17,8 | |
| U14 surclassé U17 | | 57,7 | | Compétition U11 | | 15,6 | | Loisir Cadet | | 17,8 | |
| Loisir U17 | | 12,5 | | Loisir U13 | | 15,6 | | Compétition Cadet | | 17,8 | |
| Compétition U17 | | 57,7 | | Compétition U13 | | 15,6 | | Cadet surclassé Junior | | 17,8 | |
| U17 surclassé U20 | | 57,7 | | Loisir U15 | | 15,6 | | Loisir Junior | | 17,8 | |
| Loisir U20 | | 32 | | Compétition U15 | | 15,6 | | Compétition Junior | | 17,8 | |
| Compétition U20 | | 57,7 | | U15 surclassé U17 | | 30,8 | | Junior surclassé en Senior | | 30,5 | |
| U20 surclassé Senior | | 64,2 | | Loisir U17 | | 15,6 | | Loisir senior | | 17,8 | |
| Loisir Senior | | 32 | | Compétition U17 | | 30,8 | | Compétition senior | | 30,5 | |
| Compétition Senior | | 64,2 | | U17 surclassé Senior | | 30,8 | | Entraîneur | | 19,1 | |
| Issu d'un championnat majeur | | 393,8 | | Loisir Senior | | 15,6 | | Dirigeant | | 19,1 | |
| Entraîneur | | 19,1 | | Compétition Senior | | 30,8 | | Juge | | 29,4 | |
| Dirigeant | | 19,1 | | Entraîneur | | 19,1 | | Bénévole | | 5,2 | |
| Arbitre | | 29,4 | | Dirigeant | | 19,1 | | | | | |
| Bénévole | | 5,2 | | Arbitre | | 29,4 | | | | | |
| | | | | Bénévole | | 5,2 | | | | | |
| Total FA : | € | | | Total Flag : | € | | | Total Cheer : | € | | |
| TOTAL REVERSE A LA FEDERATION : | | | | | | | | | | Le : / / | |

CERTIFICAT MEDICAL PREALABLE A LA PRATIQUE EN COMPETITION OU EN LOISIR

MAJEUR : à ne fournir qu'en cas de première licence, ou si le majeur a répondu positivement à l'une des questions du questionnaire de santé sport, ou si le dernier certificat médical pour la pratique de la discipline concernée date de plus de 3 ans.
MINEUR : 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 ou 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 l'autoriser à pratiquer la discipline en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure, en respect du règlement médical de la FFFA.

Le médecin généraliste pour les simples surclassements ou le diplômé de traumatologie du sport, titulaire de la capacité de médecine du sport ou titulaire du Certificat d'Enseignement Spécialisé pour les doubles surclassements, certifié 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" 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 "administratif@fffa.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