



# DEMANDE DE LICENCE FFFA

## SAISON 2022/2023

PHOTO

Club :

### INFORMATION DU DEMANDEUR

Nom :

Nom de naissance (si différent) :

Prénom :

Sexe : M  F

Adresse :

Code postal :  Ville :

Téléphone :

Courriel :

Date de naissance :

Commune de naissance :  Département :

Pays de naissance :

Nationalité :

### LICENCE

<small>A remplir en cas de renouvellement</small> Numéro de licence : <input type="text"/>								Signature du demandeur (ou de son représentant légal s'il est mineur)							
CHOIX DE LA LICENCE															
FOOTBALL AMERICAIN				FLAG FOOTBALL				CHEERLEADING				<small>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'individu accident couvrant sa pratique sportive.</small> <input type="checkbox"/>  <b>Licencié adulte (en cas de renouvellement d'une licence avec un certificat médical de moins de 3 ans toujours valide) :</b> Je soussigné M/Mme _____ atteste avoir renseigné le questionnaire de santé le QUESTIONNAIRE SANTE SPORT et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.  <b>Date et signature du demandeur :</b>  <b>Licencié mineur (en cas de première licence ou du renouvellement d'une licence) :</b> Je soussigné M/Mme _____, en ma qualité de représentant légal du demandeur, atteste qu'il/elle a renseigné le QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.  <b>Date et signature du représentant légal :</b>  <b>Visa du club (date / tampon / signature) :</b>  TOTAL REVERSE A LA FEDERATION : <input type="text"/> €			
Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral	Case à cocher	Tarif fédéral	Case à cocher	Tarif fédéral	Case à cocher	Tarif fédéral							
Loisir U6	<input type="checkbox"/>	12,3	Loisir U7	12,4	Loisir Tiny	12,3	<input type="checkbox"/>								
Loisir U8	<input type="checkbox"/>	12,3	Loisir U9	12,4	Loisir Minimé	12,3	<input type="checkbox"/>								
Loisir U10	<input type="checkbox"/>	12,3	Compétition U9	12,4	Compétition Minimé	17,3	<input type="checkbox"/>								
Compétition U10	<input type="checkbox"/>	22,3	Loisir U11	12,4	Minime surclassé Junior	17,3	<input type="checkbox"/>								
Loisir U12	<input type="checkbox"/>	12,3	Compétition U11	12,4	Loisir Junior	17,3	<input type="checkbox"/>								
Compétition U12	<input type="checkbox"/>	22,3	Loisir U13	12,4	Compétition Junior	17,3	<input type="checkbox"/>								
Loisir U14	<input type="checkbox"/>	12,3	Compétition U13	12,4	Junior surclassé en Senior	29,7	<input type="checkbox"/>								
Compétition U14	<input type="checkbox"/>	22,3	Loisir U15	12,4	Loisir senior	17,3	<input type="checkbox"/>								
U14 surclassé U17	<input type="checkbox"/>	56,2	Compétition U15	12,4	Compétition senior	29,7	<input type="checkbox"/>								
Loisir U17	<input type="checkbox"/>	12,3	Loisir U17	12,4	Entraîneur	18,6	<input type="checkbox"/>								
Compétition U17	<input type="checkbox"/>	56,2	Compétition U17	25	Dirigeant	18,6	<input type="checkbox"/>								
U17 surclassé U20	<input type="checkbox"/>	56,2	U17 surclassé Senior	25	Juge	28,6	<input type="checkbox"/>								
Loisir U20	<input type="checkbox"/>	12,3	Loisir Senior	12,4	Bénévole	5,1	<input type="checkbox"/>								
Compétition U20	<input type="checkbox"/>	56,2	Compétition Senior	25			<input type="checkbox"/>								
U20 surclassé Senior	<input type="checkbox"/>	62,5	Entraîneur	18,6			<input type="checkbox"/>								
Loisir Senior	<input type="checkbox"/>	12,3	Dirigeant	18,6			<input type="checkbox"/>								
Compétition Senior	<input type="checkbox"/>	62,5	Arbitre	28,6			<input type="checkbox"/>								
Issus d'un championnat majeur	<input type="checkbox"/>	382,5	Bénévole	5,1			<input type="checkbox"/>								
Entraîneur	<input type="checkbox"/>	18,6					<input type="checkbox"/>								
Dirigeant	<input type="checkbox"/>	18,6					<input type="checkbox"/>								
Arbitre	<input type="checkbox"/>	28,6					<input type="checkbox"/>								
Bénévole	<input type="checkbox"/>	5,1					<input type="checkbox"/>								
Total FA :		€	Total Flag :		€										

### 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'avoir 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 et sous réserve qu'on lui ait présenté un électrocardiogramme de repos, uniquement pour les disciplines football américain et/ou en flag football.

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, 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 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, 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 "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