



JOUEUR / DIRIGEANT / VOLONTAIRE

DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2021-2022

Nom du club : J. S. LEVEZOU FOOTBALL

N° affiliation du club : 551548

R à remplir intégralement

En cas de première demande, fournir une photo d'identité et un certificat médical (uniquement pour les majeurs)



<p><b>IDENTITÉ</b></p> <p>NOM : _____ Sexe : M <input type="checkbox"/> / F <input type="checkbox"/></p> <p>PRÉNOM : _____ Nationalité : _____</p> <p>Né(e) le : / / à CP : _____ Ville de naissance : _____</p> <p>Adresse (1) : _____</p> <p>CP : _____ Ville : _____</p> <p>Pays de résidence : _____</p> <p>Téléphones : fixe _____ mobile : _____</p> <p>Email (1) : _____</p> <p>(1) Je fournis (ou mon représentant légal) une adresse postale et une adresse électronique auxquelles me seront envoyées des communications officielles notamment celles prévues par le règlement disciplinaire de la FFF ainsi qu'un lien pour activer mon espace personnel sécurisé (Mon espace FFF) afin de prendre connaissance de mes éventuelles sanctions disciplinaires. A défaut, j'accepte expressément que les adresses de mon club soient utilisées pour mes communications officielles.</p>	<p><b>LICENCIÉ MINEUR : AUTO-QUESTIONNAIRE MÉDICAL</b></p> <p>Le certificat médical n'est pas obligatoire. Ce principe est applicable uniquement si la condition suivante est respectée :</p> <p>- l'intéressé doit répondre au questionnaire de santé <a href="https://www.fff.fr/e/l/qs-li-min_2021_2022.pdf">https://www.fff.fr/e/l/qs-li-min_2021_2022.pdf</a>, et attester d'une réponse négative à toutes les questions.</p> <p>Dans le cas contraire vous devez fournir le certificat médical ci-dessous qui ne sera valable que pour la saison en cours.</p> <p>Par la présente, le bénéficiaire et son représentant légal attestent avoir pris connaissance du questionnaire et attestent avoir :</p> <p><input type="checkbox"/> Répondu <b>NON</b> à toutes les questions ; vaut autorisation de surclassement simple (dans les conditions de l'article 73.1 des RG de la FFF).</p> <p><input type="checkbox"/> Répondu <b>OUI</b> à une ou plusieurs question(s) ; certificat médical ci-dessous à faire remplir.</p>	<p><b>LICENCIÉ MAJEUR : AUTO-QUESTIONNAIRE MÉDICAL</b></p> <p>Le certificat médical est valable pour une durée de trois saisons. Ce principe n'est applicable que si les deux conditions suivantes sont respectées pendant la période de trois saisons :</p> <p>- l'intéressé doit conserver sa qualité de licencié d'une saison sur l'autre.</p> <p>- l'intéressé doit répondre chaque saison à un questionnaire de santé <a href="https://www.fff.fr/e/l/qs-li_2021_2022.pdf">https://www.fff.fr/e/l/qs-li_2021_2022.pdf</a>, et attester d'une réponse négative à toutes les questions.</p> <p>Par la présente, je confirme avoir pris connaissance du questionnaire et j'atteste avoir :</p> <p><input type="checkbox"/> Répondu <b>NON</b> à toutes les questions.</p> <p><input type="checkbox"/> Répondu <b>OUI</b> à une ou plusieurs question(s) ; certificat médical ci-dessous à faire remplir.</p> <p>Dans tous les autres cas (ex : première demande de licence), vous devez fournir le certificat médical ci-dessous.</p>
<p><b>CATÉGORIE(S)</b></p> <p>Demande une ou des licences de types (plusieurs cases peuvent être cochées) :</p> <p>Dirigeant <input type="checkbox"/> Volontaire <input type="checkbox"/> Joueur Libre <input type="checkbox"/> Joueur Futsal <input type="checkbox"/> Joueur Entreprise <input type="checkbox"/> Joueur Loisir <input type="checkbox"/></p>	<p><b>CERTIFICAT MÉDICAL</b></p> <p>Je soussigné, Dr. _____ (1) certifie que le bénéficiaire, identifié ci-dessous,</p> <p>Pour les joueurs :</p> <p>ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du football :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- en compétition,</li> <li>- en compétition de la catégorie d'âge immédiatement supérieure (2).</li> </ul> <p>Pour les dirigeants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ne présente aucune contre-indication apparente à l'arbitrage occasionnel.</li> </ul> <p>(1) Obligatoire. (2) Rayer les mentions inutiles. (3) Le cachet doit être lisible en totalité (encre noire souhaitée).</p>	
<p><b>DERNIER CLUB QUITTÉ</b></p> <p>Saison : _____ Nom du club : _____</p> <p>Fédération étrangère le cas échéant : _____</p>	<p>Date de l'examen : / / (1)</p> <p>Bénéficiaire (nom, prénom) _____ (1)</p> <p>Signature et cachet (1)(3)</p>	
<p><b>ASSURANCES</b></p> <p>Je reconnais (ou mon représentant légal si je suis mineur) avoir pris connaissance, dans le document fourni ici : <a href="https://fff.fr/e/ass/6500.pdf">https://fff.fr/e/ass/6500.pdf</a> en page 2/3 et 3/3, par ma Ligue régionale et mon club :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- des garanties responsabilité civile et individuelle accidents dont je bénéficie par le biais de ma licence et de leur coût,</li> <li>- de la possibilité d'y renoncer et des modalités pour y renoncer,</li> <li>- de la possibilité et de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires.</li> </ul> <p>(cocher obligatoirement l'une des deux cases ci-dessous) :</p> <p><input type="checkbox"/> Je décide de souscrire aux garanties complémentaires et je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur.</p> <p>OU BIEN <input type="checkbox"/> Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées.</p>	<p><b>LICENCIÉ MINEUR : SIGNATURE</b></p> <p>Le représentant légal autorise le bénéficiaire de cette demande à prendre une licence au sein de ce club dans les conditions énumérées dans le présent document (notamment celles relatives aux assurances) ainsi que la création d'un espace personnel.</p> <p>Le représentant légal certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.</p> <p>Représentant légal du demandeur :</p> <p>Nom, prénom : _____</p> <p>Signature : _____</p>	<p><b>LICENCIÉ MAJEUR : SIGNATURE</b></p> <p>Le demandeur certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.</p> <p>Demandeur :</p> <p>Signature : _____</p>
<p><b>OFFRES COMMERCIALES</b></p> <p>Je souhaite être informé(e) d'offres exclusives, sélectionnées pour moi, par la FFF <input type="checkbox"/></p> <p>Je souhaite être informé(e) d'offres préférentielles de la part des partenaires officiels de la FFF <input type="checkbox"/></p> <p><b>COORDONNÉES</b></p> <p>Les coordonnées d'un demandeur dirigeant ou volontaire sont susceptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case <input type="checkbox"/></p>	<p><b>REPRÉSENTANT DU CLUB : SIGNATURE</b></p> <p>Je certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes et engagent la responsabilité du club.</p> <p>Nom, prénom : <u>PALOUS Bernard</u></p> <p>Le <u>02/10/2021</u> Signature : _____</p>	

Les données personnelles recueillies, propriété de la FFF, font l'objet d'un traitement informatique par la FFF aux fins de traitement des demandes et de gestion des licenciés. Elles sont destinées aux Clubs, Districts, Ligues et peuvent également être transmises à l'ARJEL dans le cadre du contrôle du respect des interdictions de paris sportifs. Pour les joueurs, ces données sont également transférées à la FIFA dans le but d'identifier les clubs formateurs et de l'établissement du passeport FIFA. Pour les dirigeants et encadrants bénévoles elles font également l'objet d'une vérification automatisée de l'honorabilité par la Direction Départementale de la Cohésion Sociale et de la Protection des Populations compétente sous l'égide du Ministère des Sports via la plateforme dédiée RIJAISV (fichier judiciaire automatisé des auteurs d'infractions sexuelles ou violentes) et la délivrance du bulletin n°2 du casier judiciaire (art. L212-9 et L322-1 du code du sport). Conformément à la loi « Informatique et Libertés » et au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD), le demandeur bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui le concernent. Le demandeur peut exercer ces droits en s'adressant à la FFF via la rubrique dédiée « Protection des données personnelles » sur les sites de la FFF, des Ligues et des Districts ou par courrier postal à l'adresse suivante : FFF, Déléguée à la Protection des Données (DPO), 87 boulevard de Grenelle, 75738 Paris Cedex 15.