



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

A remplir en cas de renouvellement										Signature du demandeur (ou de son représentant légal s'il est mineur)										
Numéro de licence : <input type="text"/>																				
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 U6			12,3			Loisir U7			12,4			Loisir Tiny			12,3			<i>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.</i> <input type="checkbox"/>		
Loisir U8			12,3			Loisir U9			12,4			Loisir Minime			12,3					
Loisir U10			12,3			Compétition U9			12,4			Compétition Minime			17,3					
Compétition U10			22,3			Loisir U11			12,4			Minime surclassé Junior			17,3					
Loisir U12			12,3			Compétition U11			12,4			Loisir Junior			17,3					
Compétition U12			22,3			Loisir U13			12,4			Compétition Junior			17,3					
Loisir U14			12,3			Compétition U13			12,4			Junior surclassé en Senior			29,7					
Compétition U14			22,3			Loisir U15			12,4			Loisir senior			17,3					
Loisir U17			12,3			Compétition U15			12,4			Compétition senior			29,7					
Compétition U17			56,2			Loisir U17			12,4			Entraîneur			18,6					
U17 surclassé U20			56,2			Compétition U17			25			Dirigeant			18,6					
Loisir U20			12,3			U17 surclassé Senior			25			Juge			28,6					
Compétition U20			56,2			Loisir Senior			12,4			Bénévole			5,1					
U20 surclassé Senior			62,5			Compétition Senior			25											
Loisir Senior			12,3			Entraîneur			18,6											
Compétition Senior			62,5			Dirigeant			18,6											
Issus d'un championnat majeur			382,5			Arbitre			28,6											
Entraîneur			18,6			Bénévole			5,1											
Dirigeant			18,6																	
Arbitre			28,6																	
Bénévole			5,1																	
Total FA :			€			Total Flag :			€											
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'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 :

A _____, le _____

Signature et cachet du médecin :

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