



www.ffa.org
75, rue Rabelais 93120 La Courneuve
(01 42 11 14 70 - Fax 01 42 11 14 71)

2. Demande de Licence

FLAG

Ligue Régionale
Club



INFOS DEMANDEUR

Nom: _____ Prénom: _____ Sexe (M ou F)

Adresse: _____
(Suite): _____

Code Postal: _____ Ville: _____

Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Date de naiss: _____ Lieu de naiss: _____ Dpt: _____

Pays: _____ Nationalité: _____ J.A.F. (O/N)

Licence joueur	Licence non joueur	Licence arbitre																																																																																								
<table border="1"> <tr><td>FL</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>-18 ans</td><td>25 €</td><td>Président</td><td>15 €</td></tr> <tr><td>-16 ans</td><td>20 €</td><td>Treasorier</td><td>15 €</td></tr> <tr><td>-14 ans</td><td>25 €</td><td>Secrétaire</td><td>15 €</td></tr> <tr><td>-12 ans</td><td>20 €</td><td>Entraineur</td><td>10 €</td></tr> <tr><td>-10 ans</td><td>10 €</td><td>Cratzenetteux</td><td>10 €</td></tr> <tr><td>-12 ans</td><td>10 €</td><td>Autres</td><td>10 €</td></tr> <tr><td>-13 ans</td><td>10 €</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>-11 ans</td><td>10 €</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>-11 ans</td><td>10 €</td><td></td><td></td></tr> </table>	FL				-18 ans	25 €	Président	15 €	-16 ans	20 €	Treasorier	15 €	-14 ans	25 €	Secrétaire	15 €	-12 ans	20 €	Entraineur	10 €	-10 ans	10 €	Cratzenetteux	10 €	-12 ans	10 €	Autres	10 €	-13 ans	10 €			-11 ans	10 €			-11 ans	10 €			<table border="1"> <tr><td>FL</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Président</td><td>15 €</td><td>International</td><td>25 €</td></tr> <tr><td>Treasorier</td><td>15 €</td><td>National</td><td>20 €</td></tr> <tr><td>Secrétaire</td><td>15 €</td><td>Régional</td><td>15 €</td></tr> <tr><td>Entraineur</td><td>10 €</td><td>Fédéral</td><td>25 €</td></tr> <tr><td>Cratzenetteux</td><td>10 €</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Autres</td><td>10 €</td><td></td><td></td></tr> </table>	FL				Président	15 €	International	25 €	Treasorier	15 €	National	20 €	Secrétaire	15 €	Régional	15 €	Entraineur	10 €	Fédéral	25 €	Cratzenetteux	10 €			Autres	10 €			<table border="1"> <tr><td>FL</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>International</td><td>25 €</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>National</td><td>20 €</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Régional</td><td>15 €</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Fédéral</td><td>25 €</td><td></td><td></td></tr> </table>	FL				International	25 €			National	20 €			Régional	15 €			Fédéral	25 €		
FL																																																																																										
-18 ans	25 €	Président	15 €																																																																																							
-16 ans	20 €	Treasorier	15 €																																																																																							
-14 ans	25 €	Secrétaire	15 €																																																																																							
-12 ans	20 €	Entraineur	10 €																																																																																							
-10 ans	10 €	Cratzenetteux	10 €																																																																																							
-12 ans	10 €	Autres	10 €																																																																																							
-13 ans	10 €																																																																																									
-11 ans	10 €																																																																																									
-11 ans	10 €																																																																																									
FL																																																																																										
Président	15 €	International	25 €																																																																																							
Treasorier	15 €	National	20 €																																																																																							
Secrétaire	15 €	Régional	15 €																																																																																							
Entraineur	10 €	Fédéral	25 €																																																																																							
Cratzenetteux	10 €																																																																																									
Autres	10 €																																																																																									
FL																																																																																										
International	25 €																																																																																									
National	20 €																																																																																									
Régional	15 €																																																																																									
Fédéral	25 €																																																																																									

Visa du Club
(Date / Timbre / Signature du Président)
Le _____

Visa de la Ligue
(Date / Timbre / Signature du Président)
Le _____

Signature du demandeur, ou de son représentant légal s'il est mineur
Le demandeur est informé qu'il doit être assuré avant de pratiquer le football amateur. De plus il recevra avec ses licences une notice relative aux garanties sportives. Il doit à l'issue de chaque saison, en présence d'un des dirigeants licenciés, venir au secrétariat de la ligue pour signer les formulaires de garanties, et ainsi être couvert de façon régulière.

A _____ B _____ C _____ = Total A + B + C à compléter par le Club ou le licencié

CERTIFICAT MEDICAL ANNUEL PREALABLE

à la pratique de flag en compétition

Je soussigné (e), Docteur _____, diplômé de Médecine ou de traumatologie du sport demeurant _____ 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 flag: en tant que joueur en tant qu'arbitre

A _____, le _____

Signature et cachet du médecin

DEMANDE DE SURCLASSEMENT

Il se agit présente en développement suffisant et une aptitude physiologique particulière (catégorie 1 de la commission medico-sportive). Le demandeur est apte à pratiquer le FLAG en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure à sa catégorie, en respect du règlement médical de la FFFA.

Je soussigné (e), Docteur _____, diplômé de traumatologie du sport, titulaire de la capacité de médecine du sport ou titulaire du Certificat d'Enseignement Spécialisé, 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 le FLAG en compétition sous toute réserve de modification de l'état actuel.

A _____, le _____

Signature et cachet du médecin

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, et la réglementation applicable au flag et à être en conséquence bien informés et prévenus. Les renseignements de ces informations ont le caractère obligatoire à l'attention d'une licence fédérale. Le présent formulaire, de réponse, entraîne la validation de la demande. Conformément à la loi "Informatique et Liberté" n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Ce droit s'exerce en adressant une lettre à l'adresse suivante: FFFA - 75, rue Rabelais - 93120 La Courneuve - Tél. 01 42 11 14 70 - Fax 01 42 11 14 71



GROUPE MDS
Mutuelle des Sportifs

SPORTMUT

Contrat collectif complémentaire de prévoyance
au bénéfice des licenciés de la Fédération Française de Football Américain

DEMANDE D'ADHESION

(l'adhérent est toujours l'assuré)

Assuré M. Mme Mlle

Nom _____ Nom de Jeune Fille : _____

Prénoms _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Date de naissance _____

Profession (nature exacte) : _____ Téléphone _____

Association sportive par laquelle ou au titre de laquelle le régime de base a été souscrit : _____

Je soussigné(e) déclare avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information du contrat "SPORTMUT" ayant pour objet de proposer des garanties complémentaires en cas de dommage corporel suite à un accident de sport survenu pendant la pratique du football américain en sus du régime de prévoyance de base dont je suis déjà bénéficiaire auprès de la M.D.S.

J'ai décidé : d'adhérer à SPORTMUT.
 de ne pas y adhérer.

Date limite de l'adhésion : 65^{ème} anniversaire.

Désignation du bénéficiaire en cas de décès de l'assuré :

mon conjoint non divorcé, non séparé de corps par jugement, à défaut par parts égales mes enfants nés ou à naître, à défaut mon concubin notoire, à défaut mes héritiers légaux, à défaut le Fonds National de solidarité et d'Actions Mutualistes

Autres dispositions : _____

FORMULE DE GARANTIES CHOISIE					COTISATION ANNUELLE € TTC
Formule A :	A 1 <input type="checkbox"/>	A 2 <input type="checkbox"/>	A 3 <input type="checkbox"/>	A 4 <input type="checkbox"/>	(correspondant au choix retenu)
Formule B :	B 1 <input type="checkbox"/>	B 2 <input type="checkbox"/>	B 3 <input type="checkbox"/>	B 4 <input type="checkbox"/>	
Formule C :	C 1 <input type="checkbox"/>	C 2 <input type="checkbox"/>	C 3 <input type="checkbox"/>	C 4 <input type="checkbox"/>	
Formule D :	D 1 <input type="checkbox"/>	D 2 <input type="checkbox"/>	D 3 <input type="checkbox"/>	D 4 <input type="checkbox"/>	
Formule E :	E 1 <input type="checkbox"/>	E 2 <input type="checkbox"/>	E 3 <input type="checkbox"/>	E 4 <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Autres choix : _____					Sera déterminée après consultation de la M.D.S.

Je certifie sur l'honneur ne pas être atteint(e) d'une infirmité ou d'un handicap. Au cas contraire prendre contact avec la M.D.S.

Je suis informé(e) que la loi du 6 janvier 1978 "Informatique et Liberté" me donne le droit de demander communication et rectification de toutes informations me concernant qui figurent sur tout fichier de la Fédération ou de la M.D.S. Ce droit d'accès et de rectification peut être exercé à l'adresse de la M.D.S. indiquée ci-dessous.

Fait à _____ le _____

Signature de l'adhérent.*

Cachet de la Fédération ou de l'Association Sportive

* être précédée de la mention "lu et approuvé"

Mutuelle des Sportifs