

DEMANDE DE LICENCE FFFA

PHOTO

SAISON 2025/2026

Club :																											$\overline{}$			
Jub .				ļ				-			~~								-						<u> </u>					
								- 11	ME	JK!	VIA	719	JN .	טע	DE	MA	WI	JEU	JK											
Nom de naissance :											<u> </u>											<u> </u>	<u> </u>		⊨	₩	₩			
lom d'usage (si différent):																							<u> </u>		<u> </u>	₩	₩		
Prénom :					<u> </u>																						Щ	<u></u>		
Civilité :		М		<u> </u>		F	Щ																							
Adresse :														<u> </u>										<u> </u>		느	느	<u> </u>		
																			<u> </u>					<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	느	<u> </u>		
Code postal :									Ville :					<u> </u>												Щ	Щ			
Γéléphone :														<u> </u>																
Courriel :																														
Date de naissance	:																													
Commune de naissa	ince :																						ļ	Dépa	arteme	nt :	$ldsymbol{le}}}}}}$			
Pays de naissance	:																													
Nationalité :																							_							
	,											_ <u>L</u>	ICI	:N(CE				lo:											
remplir en cas de renouvelleme Numéro de licence														1					Signati	ire du d	emande	eur (ou	de son	represe	entant lé	gal s'il	est min	eur)		
					CHOI		LA LI		E		CHEERLEADING							1												
FOOTBALL AMERICAIN Case à Taul				-			G FOOTI	Case à	l		+			CHEER	Casa à				-											
Catégorie J15	cocher		fédéral 4,2	U7	Caté	gorie		cocher	raniti	édéral 3,6	Tiny	Caté	égorie		cocher	Ta	arif fédér 14,5	ral										on devoir a		
J15 surclassé U18		6	0,9	U9 U11					18	3,6	Minime		naá Ca	dat			19,9 19,9		assuranc assureur	e avant d Iui précis	e pratique ant l'intérê	r la discip t à sousc	oline chois rire une a	sie. De plu assurance	ıs, il reconi de person	naît avoii ne couvr	r reçu une rant les do	notice éta mmages c	blie par ur orporels, a	
J18 J18 surclassé Senior			0,9 7,6	3 U13				18,6 18,6			Minime surclassé Cadet Cadet					19,9		qu'un formulaire de souscription lui offrant plusieurs formules de garanties dont les modalités sont également indiquées. Si le licencié ne sousiaité pas souscrire à l'assurance proposée par la Fédération, il doit occher la case suivante et faire papueir à son club et à la Fédération, une attestation d'individuelle accident coursant sa pratique.												
oisir Senior Compétition Senior			5,1 7,6	U13 surclassé U15 U15						3,8 3,8	Cadet surclassé Junior Junior						19,9 19,9			suivante et faire parvenir à son club et à la Fédération, une attestation d'individuelle accident couvrant sa pratique sportive.										
su d'un championnat majeur intraineur*		40	407,1 U15 surclassé U18 20,5 U18					34	1,5	Junior surclassé en Senior						33,1 19,8		Licencié adulte (en cas de renouvellement d'une licence avec un certificat médical de moins c 3 ans toujours valide) :												
Dirigeant*		2	0,5	,5 U18 surclassé Senior			r		34	34,5 Loisir senior 34,5 Compétition s				ior 33,1				Je soussigné M/meatteste avoir renseigné le questionnaire de santé le QUESTIONNAIRE SANTE SPORT et avoir répondu par la												
Arbitre* Bénévole*			1,1 5,9	Senior Entrair	neur*				20	1,5 0,5	Entrain Dirigea						20,5				mble des			JESTION	INAIRE S	ANTES	PURTE	avoir rep	oondu pa	
				Dirigea Arbitre),5 1,1	Juge* Bénévo	ole*					31,1 6,9		Date et	signatu	re du de	mande	ur :							
Total FA :				Bénévole* Total Flag :					6,9 € Total Cheer :								€	Licencié mineur (en cas de première licence ou du renouvellement d'une licence) : € Je soussigné M/Mme, en ma qu												
•											•																	IRE RELA	atif à l'i	
ON:																			Date et	signatu	re du re	present	tant léga	al:						
																			Visa c	lu club	(date	tamp	on / si	gnatur	e):					
																									Le:		,	,		
Le/la demandeur.euse	d'une li	cence e	encadra	ınt « en	traîneu	ırs, arb	itre/juge	e, dirige	eant, be	énévole	e », est	inform	é.e que	la FFI	FA pro	cédera a	à un co	ontrôle	d'hono	rabilité	dans le	cadre	de l'a	rticle L.			e du Sı	ort.		
		CE	RTII	FIC	XT N	ИEL	ICA	L P	RE	ALA	BLE	A	LA F	PRA	TIQ	UE I	EN (COL	MPE	TIT	10I	1 01	U EN	V LO	ISI	R				
MAJEUR : à ne MINE	fournir qı UR : à ne																												ans.	
e soussigné(e), Docteur																											Т			
certifie avoir examir						n'avoir	pas cons			e ce jou	_		ques ap	parents					Signat	ure et	cachet	du mé	decin :							
contre-indiquant la pratiq	ue au :	FO	OTBALL	AMERIC	AIN		J	en tar	nt que :			Joueur :		!																
							_				,	Arbitre :	<u> </u>	1																
		FLAG]	en tant	que :		J	Joueur :]																
											,	Arbitre :]																
CHEERLEADING]	en tant	que :		Joueur :							A , le												
						DEI	VIAN	IDE	DE	SIII	RCT.	ASS	EM	EN	r Di	I MI	EDE	CIN	I DI	SP	OR'	r								
													1																	
Si le sujet présente u	n développe	ement suff	isant et une	e aptitude į	physiologic	que partic	ulière (caté	gorie 1 de	e la classifi	ication mé	dico-sporti	ive), un m	nédecin dip	lômé peut	t l'autorise	r à pratique	er la discip	oline en co	mpétition	dans la ca	tégorie d'â	ge immé	diatement	supérieur	e, en respe	ct du rèç	jlement me	idical de la	FFFA.	
e médecin généraliste pour les si	moles surcl	assements	s ou le diplô	ômé de tra	umatologie	e du sport	titulaire de	la canac	ité de méd	lecine du s	sport ou titu	ulaire du (Certificat d	'Enseigne	ement				Signat	ure et	cachet	du mé	decin :							
pécialisé, certifie après avoir pro nmédiatement supérieure de la di	cédé aux ex	amens pre	évus par la	réglement	ation en vi	igueur, qu	e le deman	deur de la	a présente	licence e	st apte à p	ratiquer d	ans la caté	gorie d'âg	ge															
																			Α						, le					
es signataires de la présente den réalable obligatoire à l'obtention d																														
realable obligatoire a l'obtention d roit d'accès peut être exercé à l'a	dresse de la	FFFA.	Le delau(I	wai uu pa	.ao, ue re	punse, en	am Eld läf	ruradOf1	uo ia uema	anus. CON	.omemen	varatiOl "l	normauqt	~ ot ∟IDel	.o INU /9	., uu o ja		o modilie	o, vous als	pootz üül	. u.u. a ac	ooa, de f		or ue sul	(10וכוכט וקי	.ux uunn	oo perso	roiles VOL	.s concern	
e souhaite recevoir la newsletter l' accepte de recevoir des offres co							portive, de l	a part de	la FFFA o	u de ses p	artenaires	3								OUI	Θ	NON	\Box							