## **JOUEUR / DIRIGEANT**



## **DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2020-2021**



A remplir intégralement

Nom du club : A.S. PRESENTEVILLERS STE MARIE N°affiliation du club : 549506

En cas de première demande, fournir une photo d'identité et un certificat médical

IDENTITÉ         NOM :       Sexe : M □ / F □         PRÉNOM :       Nationalité :         Né(e) le :       / Ville de naissance :         Adresse (1) :       Adresse (1) :	AUTO-QUESTIONNAIRE MEDICAL (ARTICLE 70.3 DES REGLEMENTS GENERAUX)  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:  - l'intéressé doit conserver sa qualité de licencié d'une saison sur l'autre,  - l'intéressé doit répondre chaque saison à un questionnaire de santé (disponible au lien: <a href="https://www.fff.fr/e/l/qs-li.pdf">https://www.fff.fr/e/l/qs-li.pdf</a> ), et attester d'une réponse négative à toutes les questions.	
CP: Ville: Pays de résidence: Téléphones: fixe mobile: Email (1):	Par la présente, je confirme (ou mon représentant légal) avoir   Répondu NON à toutes les questions ; dans ce cas vous n'a  Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; dans ce cas  Dans tous les autres cas (ex : première demande de  dessous.	avez pas d'obligations médicales supplémentaires. veuillez faire remplir le certificat médical ci-dessous.
(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.	CERTIFICAT MÉDICAL  Je soussigné, Dr. dessous, Pour les joueurs :	
CATÉGORIE(S)  Demande une ou des licences de types (plusieurs cases peuvent être cochées) :  Dirigeant □ Joueur Libre □ Joueur Futsal □ Joueur Loisir □	ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du football : - en compétition, - en compétition de la catégorie d'âge immédiatement	Date de l'examen :/(1) Bénéficiaire (nom, prénom)(1) Signature et cachet (1)(3)
DERNIER CLUB QUITTÉ Saison: - Nom du club: Fédération étrangère le cas échéant:	supérieure (2).  Pour les dirigeants : - ne présente aucune contre-indication apparente à	
ASSURANCES  Je reconnais (ou mon représentant légal si je suis mineur) avoir pris connaissance, dans le document fourni ici : https://fff.fr/e/ass/4000.pdf, par ma Ligue régionale et mon club :  - des garanties responsabilité civile et individuelle accidents dont je bénéficie par le biais de ma licence et de leur coût,  - de la possibilité d'y renoncer et des modalités pour y renoncer,  - de la possibilité et de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires. (cocher obligatoirement l'une des deux cases ci-dessous) :	l'arbitrage occasionnel. (1)Obligatoire. (2)Rayer les mentions inutiles. (3)Le cachet d  Pour un licencié MINEUR  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.  Le représentant légal certifie que les informations figurant	Pour un licencié MAJEUR Le demandeur certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.
les formalités d'adhésion auprès de l'assureur.  OU BIEN   Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées.	sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.	Représentant du CLUB  Je certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes et
OFFRES COMMERCIALES  Je souhaite être informé(e) d'offres exclusives, sélectionnées pour moi, par la FFF   Je souhaite être informé(e) d'offres préférentielles de la part des partenaires officiels de la FFF   COORDONNÉES	Représentant légal du demandeur : Nom, prénom : Signature :	engagent la responsabilité du club.  Nom, prénom :  Le // Signature :
Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susceptibles dâparaître sur les annuaires et/ou les sites internet de la FFF, des Ligues ou des Dii stricts. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case □		

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 à la FFF et peuvent également être transmises à l'ARJEL dans le cadre du contrôle du respect des interdictions de paris sportifs. 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 du FIJAISV (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.