



# Le bulletin d'adhésion - La demande de licence pour 2016-2017

Formulaire à destination des adhérents au club pour fournir les informations nécessaires au processus de prise de licence

**Après être dûment renseigné et signé, ce document sera archivé au club**

**Il pourra être exigé par la fédération à tout moment**

Licence demandée pour le club : .....

## 1/ Les renseignements personnels

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Localité : ..... Téléphone : .....

zone rurale isolée     zone rurale non isolée     zone urbaine     zone sensible (ZUS, quartier ...)

Adresse de messagerie (e-mail) : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Département de naissance : ..... (00 pour toute personne de nationalité autre que française)

Lieu de naissance : .....

Sexe :     féminin     masculin

Nationalité :     française     autre

Catégorie de licence demandée :     pour la pratique

dirigeant

3<sup>ème</sup> membre

Disciplines :

Lutte

ajouter le chiffre 1 pour

Grappling

la discipline principale

Sambo

Les 6 chiffres du numéro de la licence : ..... (Dans le cas de mutation fournir l'avis de démission)

## 2/ L'intervention chirurgicale

EN CAS D'URGENCE, d'intervention médicale ou chirurgicale, je donne (<sup>1</sup>), je ne donne pas (<sup>1</sup>) (<sup>1</sup>): rayer la mention inutile) l'autorisation aux dirigeants à faire pratiquer les soins d'urgence.

Pour les mineurs, signature de l'un des parents ou du tuteur légal.

NOM, Prénom, qualité du signataire : .....

Signature :

N° de téléphone (cas d'urgence) : .....

## 3/ La déclaration sur l'honneur

Je soussigné, ..... déclare :

NOM

Prénom

du demandeur ou du représentant légal

- Avoir passé une visite médicale qui n'a révélé aucune contre indication à la pratique sportive, et atteste avoir remis un certificat médical de non contre indication à la pratique compétitive au responsable de mon club.
- Donner acte à la fédération qui m'engage à contracter des extensions de garantie, par une démarche personnelle auprès de l'assureur.
- Etre informé que les renseignements nominatifs recueillis ci-dessus, obligatoires pour la délivrance de la licence, sont l'objet d'un traitement informatique de la fédération française de lutte, auprès de laquelle pourra s'exercer un droit d'accès et de rectification (loi n° 78-17 du 6 janvier 1978)
- Autoriser l'utilisation de l'image à titre sportif (si refus, rayer cette phrase)
- M'engage pour l'ensemble de la saison concernée (du 1<sup>er</sup> septembre au 31 août) et certifie ne pas avoir signé de demande de licence de même type pour la Lutte (FFL ou FSGT) pour un autre club pour cette saison.
- Atteste sur l'honneur, de la véracité des renseignements et déclarations figurant à la présente

De plus, je déclare avoir :

- Reçu et pris connaissance des notices d'information afférentes aux garanties de base attachées à ma licence FF LUTTE et de leur coût, qui m'ont été remises en mains propres au titre de la présente saison
- Reçu et pris connaissance du bulletin d'adhésion « SPORTMUT LUTTE » permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance « accidents corporels de base » auprès de la Mutuelle des Sportifs.

**Garantie de base Individuelle Accident**

OUI, je souhaite bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » proposée par la fédération

NON, je renonce à bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et donc à toute couverture en cas d'accident corporel.

**Garanties complémentaires « SPORTMUT LUTTE »**

OUI, je souhaite souscrire une option complémentaire. Dans ce cas, je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur, en remplissant le formulaire de souscription attaché au présent bulletin et en le retournant à la Mutuelle des Sportifs en joignant un chèque à l'ordre de celle-ci du montant de l'option choisie.

NON, je ne désire pas souscrire d'option complémentaire.

Date : ..... / ..... / .....

Signature

## 5/ Détail du montant de la cotisation

Part fédérale (versée à la FFL)		Pièces à joindre éventuellement	Montant total à payer
Lic. pratiquant, dirigeant avec RC (4€)	38,00 €	Copie justificatif de nationalité et/ou de séjour	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>
Assurance individuelle accident	03,16 €	2 photos d'identité	
Adhérent	28.00 €	Justificatif de couverture sociale (carte VITAL, CMU...)	
		CERTIFICAT MEDICAL	