



Fédération Française de Pétanque et de Jeu Provençal COMITE DEPARTEMENTAL DE L'ARDECHE



SECTEUR :

CLUB :

N° DU CLUB : N° ANCIEN CLUB :

- SAISON 2022 -

CREATION RENOUELEMENT DUPLICATA MUTATION

(Cochez la case correspondante)

N° de licence :

Photo
d'identité
récente
à coller
ici

A Remplir Lisiblement

Nom :

Prénom :

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

Sexe : M F NATIONALITE : F U E

Adresse :

Code Postal : Ville :

Courriel : @ Tél :

Classification : ELITE HONNEUR PROMOTION

Je fournis 1 PHOTO D'IDENTITÉ et j'accepte que ma photo soit téléchargée sur le logiciel fédéral de gestion des licences. **Le demandeur est susceptible de recevoir des offres commerciales de partenaires commerciaux de la F.F.P.J.P.** Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case

ENCADRANTS et/ou DIRIGEANTS

- Je suis Initiateur, Educateur ou Dirigeant (Président, Secrétaire Général, Trésorier Général de club ou de Comité). La licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif et/ou de dirigeant d'Etablissement d'Activités Physiques et Sportives au sens des articles L.212-1 et L.322-1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L.212-9 du code du sport soit effectué. J'ai compris et j'accepte ce contrôle.
- Je refuse ce contrôle et confirme mon intention de ne plus exercer les fonctions d'initiateur, d'éducateur et/ou de dirigeant.

CERTIFICAT MEDICAL

- **Pour les nouveaux licenciés** : fournir un certificat médical datant de moins d'un 1 an (valable 3 ans);
A conserver par le président du club, qui atteste avoir pris connaissance de la validité du certificat médical pour la période :
Du/...../..... au/...../.....
- **Pour les renouvellements** : certifie avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques. (Attestation à conserver par le président de club, à défaut fournir un nouveau certificat médical de moins d'un an).
- **Pour les mineurs** : renseigner le questionnaire de santé et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques. (Attestation à conserver par le président de club, à défaut fournir un nouveau certificat médical de moins de 6 mois).

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, père / mère/ tuteur légal, autorise le bénéficiaire de cette demande, identifié ci-dessus, à pratiquer la Pétanque et le Jeu Provençal au sein de l'Association.
Personne à contacter en cas d'accident : (Nom : Tél :))

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

- Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et atteste :
- Avoir été informé(e) qu'avec la licence, j'adhère simultanément au contrat collectif d'assurance souscrit auprès de MMA Assurances, par la F.F.P.J.P., conformément à l'article L.312-1 du Code du Sport, des garanties et de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat de personnes couvrant les dommages corporels (non obligatoire).
Nb : le coût de cette assurance non obligatoire accordée en base dans la licence est de 0.35€.
Si je ne souhaite pas souscrire cette assurance de personnes, cochez cette case
 - Avoir été informé(e) de l'intérêt de **souscrire les garanties complémentaires optionnelles**, accidents corporels, correspondant à l'option "avantage" de la compagnie d'assurance, M.M.A conformément à l'article L.321-4 du Code du Sport.

**SIGNATURE DU JOUEUR
ou du REPRESENTANT LEGAL**