

LICENCE INDIVIDUELLE 2016 / 2017

REGION RHONE ALPES

N° du club : 73/02

Nom du club : ELAN CHAMBERIEN

Licence N° : _____

Part fédérale:

- Licence Adulte Compétitive ☐ 39 euros
- Licence Adulte non compétitive ☐ 31 euros
- Licence Jeune Compétitive ☐ 30 euros
- Licence Jeune non Compétitive ☐ 26 euros
- Licence Cadre et Bénévoles ☐ 31 euros

Cotisation club:

- Une activité ☐ 110 euros
- Deux activités ☐ 150 euros
- + de 2 activités ☐ 180 euros

TOTAL à payer

Part fédérale

+

Cotisation club.....

+

Assurance (facultative)

- Réduction Carte M'Ra

TOTAL = €

Réduction Carte M'RA

☐ - 30 euros

N° de la carte : _____

Pour les personnes de 16-25 ans, possibilité de régler une partie de la licence grâce à la carte M'RA (Joindre une copie de la carte)

La licence FFSA s'adresse exclusivement aux personnes en situation de handicap mental ou souffrant de trouble psychique. En tant que de besoin, la notification de la MDPH pourra vous être demandée par les instances fédérales.

☐ Madame

☐ Mademoiselle

☐ Monsieur

Nom : _____

Adresse : _____

Prénom : _____

Tél : _____

Mail : _____

Institution (ime Martin, Foyer Joseph...) : _____

Né le : ____ / ____ / ____

Mail : _____

Nationalité : _____

Tél : _____

Date du certificat médical : ____ / ____ / ____

☐ Avec contre-indications

☐ Sans contre-indication

L'Elan Chambérien offre l'assurance Responsabilité Civile couvrant les activités physiques et sportives.

Possibilité de rajouter une assurance supplémentaire:

La garantie accidents corporels est **facultative mais recommandée**. Il est nécessaire de prendre connaissance de la notice d'information (jointe en annexe à ce dossier)

☐ J'ai pris connaissance de la notice d'information* et je souscris à l'option B1 2,00 € TTC

☐ J'ai pris connaissance de la notice d'information* et je souscris à l'option B2 7,00 € TTC

☐ J'ai pris connaissance de la notice d'information* et je souscris à l'option B3 14,00 € TTC

(re serve e aux Administrateurs, Dirigeants et Sportifs de Haut Niveau)

☐ J'ai pris connaissance de la notice d'information* et je ne désire pas souscrire de garanties accidents corporels

* Notice d'information adressée par le Siège aux associations / Comités De départementaux et Lignes en Juillet 2016 et également disponible sur le site dans l'onglet « La Fédération » puis « Documents officiels ». (Lien direct : <http://www.ffsa.asso.fr/503-documents-officiels>)

Je soussigne (e) Président (e) de l'association certifie l'exactitude des informations portées ci-dessus, notamment celles relatives aux indications médicales.

Je déclare accepter que les informations portées sur cette fiche soient traitées informatiquement, sachant que la loi du 6 janvier 1978 (art. 26 et 27) me donne un droit d'accès et de rectification.

Si vous ne souhaitez pas que vos données soient utilisées par nos partenaires à des fins de prospection, veuillez envoyer votre demande à :
Fédération Française du Sport Adapté , 9, rue Jean Daudin 75015 PARIS

Date : _____

Signature du (de la) Président(e)

OBLIGATOIRE

Date : _____

Signature du sportif ou de son représentant légal

OBLIGATOIRE

Dossier d'inscription à retourner complet :

- ☐ Fiche "Licence individuelle 2016-2017" (celle-ci)
- ☐ Fiche "Activités"
- ☐ Fiche "Autorisation parentale"
- ☐ Fiche "Certificat médical" (validée par le médecin)
- ☐ Le règlement
- ☐ Une photo d'identité
- ☐ Une copie de la carte M'RA (si demandée)

Cadre réservé à l'association :

Règlement : _____ Euros

☐ par Chèque ☐ par Virement ☐ en espèce

En date du : _____

Prise de licence sur internet

Demande le : _____