

LICENCE INDIVIDUELLE 2014 / 2015

REGION RHONE ALPES

Club

N° du club : 73/02 Nom du club : ELAN CHAMBERIEN

Licence / Cotisation

Licence N° : _____
 - Licence Adulte Compétitive 90 euros
 - Licence Adulte non compétitive 70 euros
 - Licence Jeune Compétitive 80 euros
 - Licence Jeune non Compétitive 70 euros
 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.

Civilité

Madame Mademoiselle Monsieur
 Nom : _____ Adresse : _____
 Prénom : _____
 Tél : _____ Représentant légal /Tuteur/Curateur : _____
 Mail : _____ Mail : _____ Tél : _____
 Né le : ____ / ____ / ____ Etablissement fréquenté : _____
 Nationalité : _____ Mail : _____ Tél : _____

Médical

Date du certificat médical : ____ / ____ / ____ Avec contre-indications Sans contre-indication

Assurance

Attention : l'assurance Responsabilité Civile couvrant les activités physiques et sportives est **obligatoire**.
 Je souscris à l'assurance Responsabilité Civile FFSA, Assistance et prévention _____ 0.95 € TTC
 Oui Non (fournir l'attestation d'assurance individuelle.)
 La garantie accidents corporels est **facultative mais recommandée. Il est ne cessaire 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 a l'option B1 _____ 2,00 € TTC
 J'ai pris connaissance de la notice d'information* et je souscris a l'option B2 _____ 7,00 € TTC
 J'ai pris connaissance de la notice d'information* et je souscris a 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 adresse par le Siège aux associations / Comite s De départementaux et Ligues en Juillet 2014 et également disponible sur le site dans l'onglet « La Fédération » puis « Documents officiels ». (Lien direct : <http://www.ffsa.asso.fr/503-documents-officiels>)

Signatures

Je soussigne (e) Préident (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 a des fins de prospection, veuillez envoyer votre demande a :
 Fédération Française du Sport Adapte , 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 2014-2015" (celle-ci)
- Fiche "Activités"
- Fiche "Autorisation parentale"
- Fiche "Certificat médical" (validé par le médecin)
- Le règlement
- Une photo d'identité
- Une copie de la carte M'RA (pour les détenteurs)

Cadre réservé à l'association :

Règlement : _____ Euros
 par Chèque par Virement en espèce
 En date du : _____
 Prise de licence sur internet
 Demande le : _____