



# Association Française de Futsal

Association reconnue et affiliée à l'AMF (Association Mondiale de Futsal) et l'UEFS (Union Européenne de Futsal)



## DEMANDE DE LICENCE DE FUTSAL 2016-2017

### JOUEUR / DIRIGEANT / ARBITRE

Nom du club : ..... N° affiliation..... Sigle : .....

En cas de première demande, fournir une photo d'identité

#### IDENTITE (ECRIRE EN MAJUSCULE SVP)

NOM : ..... Sexe : M  F   
 PRENOM : ..... Nationalité : FR  UE  ETR   
 Né(e) le : ..... / ..... / ..... Ville de naissance : ..... Pays : .....  
 Adresse : .....  
 CP : ..... Ville : .....  
 Pays de résidence : .....  
 Téléphones : fixe ..... Mobile .....  
 Email : .....

#### CATEGORIE (S)

Demande une ou des licences de type (plusieurs choix possibles)  
 Dirigeant  Joueur compétition  Joueur loisir  Joueur vétéran  Arbitre

#### DERNIER CLUB QUITTE

Saison : .....-..... Nom du club : .....  
 Fédération étrangère le cas échéant : .....

#### CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Dr..... (1) certifie que le bénéficiaire, identifié ci-dessous :

##### Pour les joueurs :

- Ne présente aucune contre-indication (2) :
  - A la pratique du futsal en compétition
  - Est également apte à pratiquer dans des compétitions de catégories d'âge immédiatement supérieures (sur-classement)
  - A la pratique du futsal en loisir ou vétéran

##### Pour les dirigeants :

- Ne présente aucune contre-indication :
  - A l'arbitrage occasionnel

Date de l'examen : ...../...../..... (1)  
 Bénéficiaire (nom, prénom) ..... (1)  
 Signature et cachet

(1) Obligatoire (2) Rayer les mentions inutiles

#### ASSURANCES (ECRIRE EN MAJUSCULE SVP)

Je soussigné(e) (nom, prénom) .....

Si représentant légal : Père  / Mère  / Tuteur légal  , reconnais avoir pris connaissance

- 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 (transmettre un courrier dans ce sens à votre ligue.
- De la possibilité et de mon intérêt à souscrire à des garanties individuelles complémentaires (cocher obligatoirement l'une des deux cases ci-dessous) :

- Je décide de souscrire aux garanties complémentaires et je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur.
- Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées.

#### Pour un licencié MINEUR

Le représentant légal autorise le bénéficiaire de cette demande à prendre une licence au sein de ce club. Il accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifiées (PV AFF).  
 Le représentant légal et le représentant habilité du club certifient que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.

Représentant légal  
 Signature

Le représentant du club le ...../...../.....  
 Nom et signature

#### Pour un licencié MAJEUR

Le demandeur accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifiées (PV AFF).  
 Le demandeur et le représentant habilité du club certifient que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.

Demandeur  
 Signature

Le représentant du club le ...../...../.....  
 Nom et signature

Le bénéficiaire est susceptible d'apparaître sur les annuaires, brochures ou site internet de l'AFF.  
 Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case