

**DEMANDE DE LICENCE  
Année : 2011**

N° Affiliation FFSE : \_\_\_\_\_ Nom Association : \_\_\_\_\_

Date de prise de licence : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N° Licence FFSE : \_\_\_\_\_  M  Mme  Melle

Dirigeant  Pratiquant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sport(s) pratiqué(s) : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Adresse Personnelle : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Mail :** \_\_\_\_\_

**Licence Fédérale à 15 €(RC + IA + AR)**

**Licence Ecole de Sport à 7 €(RC + IA + AR)**

Signature du licencié\* :

\* si mineur, signature du responsable légal

Sauf véto de votre part (envoyé par courrier), les informations fournies par le licencié sont l'objet d'un fichier informatique susceptible d'être communiqué par la FFSE à des fins commerciales ou associatives (CNIL).

Si vous ne souhaitez pas souscrire aux garanties de base Individuelle Accident (IA + AR), ôtez 0,90 € au montant de la licence choisie (soit 6,10 € pour la licence Ecole de Sport, soit 14,10 € pour la licence Fédérale).

**Vous devez également signer la renonciation aux garanties complémentaires d'assurance au dos, celle-ci sera à conserver par votre club.**

## **DEMANDE DE RENONCIATION AUX GARANTIES COMPLEMENTAIRES**

Le Code du Sport prévoit que la fédération assure tous ses licenciés et dirigeants en responsabilité civile. La fédération a souscrit en complément, des garanties individuelles accidents et rapatriements, qui sont facultatives, mais vivement conseillées.

En cas de renonciation, chaque licencié doit remplir un bulletin de renonciation, signé par lui ou le responsable légal pour les mineurs. Un club ou un Président de club qui décréterait lui-même ou signerait le bulletin pour un tiers s'expose à des poursuites en cas d'accident, ce bulletin signé doit être conservé par le club et tenu à disposition.

### **BULLETIN REPONSE**

---

J'atteste avoir reçu une notice (1) informative aux contrats d'assurances FFSE/RC/IA et AR de COVEA Risks /MDS.

Je ne souhaite souscrire à aucune garantie complémentaire en cas d'accident corporel et remet le présent bulletin à mon club.

Fait à :

le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Signature du licencié (des représentants légaux pour les mineurs) précédée de la mention « lu et approuvé » :