

# COMMENT REMPLIR LE FORMULAIRE DE DEMANDE DE LICENCE

Veillez trouver ci-dessous quelques explications pour remplir correctement le formulaire de demande de licence de la Fédération Française de Football. **Attention** : tout oubli ou erreur conduira à un refus de la demande de licence. **Les fausses déclarations, notamment sur la date de naissance, peuvent conduire à des poursuites pénales.**

**1** : Renseignements sur le **joueur**. **Modifier les erreurs sur les formulaires préremplis**

**2** : Cocher Joueur libre

**3** : A indiquer en cas de changement de club (Contrôle informatique assuré par la FFF)

**4** : Cocher option 1 ou 2 (Nous vous recommandons l'option 2 pour les mineurs)

**5** : En cas de renouvellement de licence et de réponse négative à l'auto questionnaire de santé (voir au dos de la fiche d'inscription), cocher case 1

**6** : Si vous avez coché la case 2 précédente, Faire remplir par le médecin de façon très lisible **notamment pour le tampon OBLIGATOIRE : Numéro du médecin (ATTENTION : un certificat médical à part n'est pas accepté)**



**Pour un mineur :**

**7a** : Signature de la mère ou du père, avec nom et prénom

**Pour un majeur :**

**7b** : Signature du joueur

**8** : Réservé au club


**JOUEUR / DIRIGEANT**
**DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2018-2019**


**A remplir intégralement**  
En cas de première demande, fournir une photo d'identité. Pour les autres demandes, vérifier le statut de la photo dans FOOTCLUBS.

Nom du club : F.C. SAINT-MANDE N° d'affiliation du club : 520523

<p><b>IDENTITÉ</b></p> <p>NOM : ..... <b>1</b> Sexe : M <input type="checkbox"/> / F <input type="checkbox"/></p> <p>PRENOM : ..... Nationalité : FR <input type="checkbox"/> / UE <input type="checkbox"/> / ETR <input type="checkbox"/></p> <p>Né(e) le : ..... Ville de naissance : .....</p> <p>Adresse (1): ..... CP : ..... Ville : .....</p> <p>Pays de résidence : ..... Email (1) : .....</p> <p>Téléphones : fixe ..... mobile .....</p> <p><small>(1) Je fournis (ou mon représentant légal) une adresse et une adresse électronique auxquelles me seront envoyées des communications officielles notamment celles prévues par le règlement disciplinaire de la FFF ainsi qu'un lien pour activer mon espace personnel sécurisé (Mon espace FFF) afin de prendre connaissance de mes éventuelles sanctions disciplinaires. A défaut, j'accepte expressément que les adresses de mon club soient utilisées pour mes communications officielles.</small></p>	<p><b>AUTO-QUESTIONNAIRE MEDICAL (ARTICLE 70.3 DES REGLEMENTS GÉNÉRAUX)</b></p> <p>Le certificat médical est valable pour une durée de trois saisons. Ce principe est applicable que si les deux conditions suivantes sont respectées pendant la période de trois saisons :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- l'intéressé doit conserver sa qualité de licencié d'une saison sur l'autre,</li> <li>- l'intéressé doit répondre chaque saison à un questionnaire de santé (disponible au lien : <a href="https://www.fff.fr/e//qs-li.pdf">https://www.fff.fr/e//qs-li.pdf</a>), et attester d'une réponse négative à toutes les questions.</li> </ul> <p>Par la présente, je confie (ou mon représentant légal) avoir pris connaissance du questionnaire et j'atteste avoir :</p> <p><input type="checkbox"/> Répondu <b>NON</b> à ..... questions ; dans ce cas vous n'avez pas de formalités médicales supplémentaires.</p> <p><input type="checkbox"/> Répondu <b>OUI</b> à ..... question(s) ; dans ce cas veuillez faire remplir le certificat médical ci-dessous. <b>Dans tous les autres cas (première demande de licence), vous devez fournir le certificat médical ci-dessous.</b></p> <p><b>CERTIFICAT MEDICAL</b></p> <p>Je soussigné, Dr ..... (1) certifie que le bénéficiaire, identifié ci-dessous,</p> <p><b>Pour les joueurs (2):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du football</li> <li>- en compétition,</li> <li>- en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure (3)(4).</li> </ul> <p><b>Pour les dirigeants :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ne présente aucune contre-indication apparente à l'arbitrage occasionnel.</li> </ul> <p><small>(1) Obligatoire. (2) Rayer les mentions inutiles. (3) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement dans les conditions de participation fixées par les Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être lisible en totalité (encre noire souhâtée).</small></p> <p>Date de l'examen : ..... / ..... / ..... (1) Bénéficiaire (nom, prénom) ..... (1) Signature et cachet (1)(5) <b>6</b></p>
<p><b>CATÉGORIE(S)</b></p> <p>Demande une ou des licences de ..... types (plusieurs cases peuvent être cochées) :</p> <p>Dirigeant <input type="checkbox"/> Joueur Libre <input type="checkbox"/> Joueur Futsal <input type="checkbox"/> Joueur Entreprise <input type="checkbox"/> Joueur Loisir <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Pour un licencié MINEUR</b></p> <p>Le représentant légal autorise le bénéficiaire de cette demande à prendre une licence au sein de ce club dans les conditions énumérées dans le présent document (notamment celles relatives aux assurances) ainsi que la création d'un espace personnel.</p> <p>Le représentant légal certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.</p> <p>Représentant légal du demandeur :</p> <p>Nom, prénom : ..... <b>7a</b></p> <p>Signature ..... <b>7a</b></p>
<p><b>DERNIER CLUB QUITTÉ</b></p> <p>Saison : ..... Nom du club : ..... <b>3</b></p> <p>Fédération étrangère le cas échéant : .....</p>	<p><b>Pour un licencié MAJEUR</b></p> <p>Le demandeur certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.</p> <p>Demandeur : ..... <b>7b</b></p> <p>Signature ..... <b>7b</b></p>
<p><b>ASSURANCES</b></p> <p>Je reconnais (ou mon représentant légal si je suis mineur) avoir pris connaissance, en pages suivantes de la présente demande, par ma Ligue régionale et mon club :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- des garanties responsabilité civile et individuelle accidents dont je bénéficie par le biais de ma licence et de leur coût,</li> <li>- de la possibilité d'y renoncer et des modalités pour y renoncer,</li> <li>- de la possibilité et de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires (cocher obligatoirement l'option des deux cases ci-dessous) :</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> Je décide de souscrire ces garanties complémentaires et je m'engage à établir moi-même les formalités ..... non auprès de l'assureur. <b>4</b></p> <p>OU BIEN <input type="checkbox"/> Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées.</p>	<p><b>Représentant du CLUB</b></p> <p>Je certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes et engagent la responsabilité du club.</p> <p>Nom, prénom : ..... <b>8</b></p> <p>Le ..... / ..... / ..... Signature : ..... <b>8</b></p>
<p><b>OFFRES COMMERCIALES</b></p> <p>Si vous souhaitez recevoir des offres commerciales de la FFF, cochez cette case <input type="checkbox"/></p> <p>Si vous souhaitez recevoir des offres commerciales des partenaires de la FFF, cochez cette case <input type="checkbox"/></p> <p>Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susceptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites internet de la FFF, des Ligues ou des Districts.</p> <p>Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case <input type="checkbox"/></p>	