

N° d'ordre dans la Ligue d'accueil

ANNEE SPORTIVE 2006-07

TYPE DE LICENCE :

Compétition / Santé Loisir / Découverte / Encadrement (1)

DEMANDE DE MUTATION

À envoyer à la Ligue d'accueil

MUTATION PAYANTE / GRATUITE (1)

CATEGORIE*

:

J'esoussigné(e) _____ né(e) _____ Prénom _____

Sexe _____ né(e) le _____ à _____
(ville, département ou pays)

Nationalité _____ Profession _____

Adresse actuelle _____
(N° Rue/ Ville précédée du code postal)

Licencié(e) sous le n° _____
(mention obligatoire)

au Club _____ Code _____ Ligue _____

■ déclare

■ avoir signifié mon intention de démissionner de ce Club *par lettre recommandée avec accusé de réception (récépissé ci-joint)* _____

■ avoir pris connaissance des Règlements Généraux et demande à obtenir une nouvelle licence pour le Club _____ Code _____ Ligue _____
(Nom de l'association en toutes lettres)

A Pour les mineurs : autorisation parentale
(signature et qualité du signataire)

Signature obligatoire du demandeur

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

A compléter dans tous les cas :

■ J'appartiens à un Pôle France ou à un Pôle Espoirs OUI - NON (1)

Ma meilleure performance réalisée, dans des conditions régulières, au cours des douze derniers mois (y compris en Salle) est :

discipline _____ performance _____ réalisée le _____

(1) Rayez les mentions inutiles

* ~~EVEIL~~ ~~ATHLETIQUE~~ ~~POUSSIN~~ ~~BENJAMIN~~ ~~MINIME~~ ~~CADET~~ ~~JUNIOR~~ ~~ESPOIR~~ ~~SENIOR~~ ~~VETERAN~~
(la catégorie à indiquer est celle au 1^{er} septembre)

LETTRÉ D'ACCUEIL

(modèle)

Je soussigné(e) _____
(nom et prénom)

Agissant en qualité de _____
(fonction exacte)

Au titre du Club de _____

Atteste que M _____
(nom et prénom de l'athlète)

Domicilié _____
(adresse complète)

Titulaire de la licence n° _____

Au titre du Club _____

s'est présenté(e) à notre Club pour demander son adhésion à laquelle nous sommes favorables.

Date _____

Cachet du Club

Signature

LETTRÉ D'INTENTION DE DÉMISSION

(modèle)

à adresser sous pli recommandé avec A.R. par l'athlète
au Club quitté, avant l'envoi, à la Ligue d'accueil, du formulaire de demande de mutation

Je soussigné(e)

(nom et prénom)

Né(e) le _____

De Nationalité _____

Titulaire de la licence n° _____

Au titre du Club _____

informe ce dernier de mon intention de démissionner et d'obtenir une qualification pour *

le Club de _____

Fait à _____ le _____

*Signature du demandeur
(et, pour les mineurs, de la personne
exerçant l'autorité parentale)*

* Mention OBLIGATOIRE du club auquel vous avez l'intention d'adhérer

POUR LES MUTATIONS PAYANTES

N . B . A l'attention du Club quitté désirant solliciter une demande de compensation :

1°) La demande est à formuler, au plus tard dans les 20 jours, auprès de la Ligue d'accueil n indiquant la meilleure performance réalisée par l'athlète, dans des conditions régulières, au cours des douze derniers mois (y compris en salle).

2°) En cas de changement de Ligue, une copie de cette demande est à adresser, pour attestation de la performance, à la Ligue quittée afin de transmission à la Ligue d'accueil.

Numéro :

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION

Remplir en Lettres Capitales et cocher les cases

[illegible]

Nationalité |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Etrangers:

Pour les étrangers, quelle que soit la nationalité et l'âge, joindre à ce formulaire les documents spécifiés dans la Circulaire Administrative (§ 3) et adresser la demande de Licence au Service Adhérents de la FFA.

Le soussigné déclare expressément ne pas être licencié dans Fédération étrangère du pays d'origine pour la saison en cours

Date du Certificat médical / / (jj/mm/aaaa)

Certificat médical Article L3622 et suivants du Code de la Santé Publique modifié par la loi 2006-45

Pour les Licences Loisir et Compétition, le soussigné certifie avoir produit un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition datant de moins d'un an.

Assurance (Loi du 16 juillet 1984, art 37 ; 38 ; 38-1 et suivants, modifiée par loi du 6 juillet 2000)
La FFA, par l'intermédiaire d'Ecureuil Assurances IARD, assureur, propose :

- à ses Clubs** une assurance Responsabilité Civile garantissant la responsabilité du Club, des Bénévoles, Salariés et Licenciés ainsi que toute personne prêtant son concours à l'organisation de manifestation, au prix de 0,96 euro TTC. Un Club peut refuser le bénéfice de cette assurance proposée par la fédération, il doit alors fournir une attestation d'assurance prouvant qu'il répond aux obligations de la loi (Loi 6 juillet 2000, art 30).
- aux Licenciés** une assurance Individuelle Accident de base/Assistance, couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de l'Athlétisme, au prix de : 0,82 euro TTC.

J'accepte l'assurance Individuelle Accident/Assistance proposée ■
O U
Je refuse l'assurance Individuelle Accident/Assistance proposée ■

Le soussigné refuse de souscrire à l'assurance Individuelle Accident/Assistance proposée et reconnaît avoir été informé des risques encourus lors de la pratique de l'Athlétisme pouvant porter atteinte à son intégrité physique.

Date : |_|_|_| / |_|_|_| / |_|_|_|_|_|

Signature :

Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposées ci-dessus et des garanties optionnelles proposées (option 1 et 2) complémentaires (cf. tableau figurant au dos de la notice d'information).

ATTENTION CE DOCUMENT COMPREND LA NOTICE D'INFORMATION QUI PRECISE LES OPTIONS COMPLEMENTAIRES QUI PEUVENT ETRE SOUSCRITES PAR L'INTERMEDIAIRE OR A SAVOIR AU MOMENT OU VOUS RECEVREZ VOTRE LICENCE D'OUT TITULAIRE D'UNE LICENCE FEDERALE S'ENGAGE A RESPECTER LES STATUTS ET REGLEMENTS DE IFAFA.

<u>Signature du Licencié</u> (des parents ou représentant Légal si le licencié est mineur)		<u>Signature du</u> <u>Président du Club</u>		<u>Date</u>	
---	--	---	--	-------------	--

Loi « Informatique et libertés »(Loi du 6 janvier 1978

Le soussigné dispose d'un droit d'accès et de rectification aux informations portées sur sa fiche individuelle. Ces informations sont destinées à la FFA et peuvent être cédées à des partenaires commerciaux. Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre : ☐

(l'absence de réponse vaut acceptation)