

## DEMANDE DE LICENCE 2015

① RENOUELEMENT

② NOUVELLE (jamais licencié)

③ MUTATION

NOM DU CLUB : ..... N° informatique : ..... Date : .....

NUMERO DE LICENCE : .....

NOM .....

PRÉNOM ..... SEXE M / F

Né(e) le ..... NATIONALITÉ F / E / EU

ADRESSE  
.....

CP... VILLE ...

TELEPHONE .....

ADRESSE MAIL .....

TAMPON et signature DU CLUB

### ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et atteste :

Avoir été informé qu'avec la licence, j'adhère simultanément au contrat collectif d'assurance souscrit par la F.F.P.J.P, de son coût et de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat de personnes couvrant les dommages corporels (non obligatoire)

Si je ne souhaite pas souscrire cette assurance de personne, je coche cette case

Avoir été informé de l'intérêt de souscrire les garanties complémentaires optionnelles, accidents corporels, correspondant à l'option "avantage" de la compagnie d'assurance, conformément à l'article L.321-4 du Code du Sport. (notice auprès du club)

Signature du demandeur

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),

M<sup>me</sup>/M.....

père  mère  tuteur légal

demeurant à .....

Nom et Tél des personnes à contacter en cas de besoin:

.....

autorise (mon fils, ma fille) .....

à participer à toutes les compétitions auxquelles la F.F.P.J.P l'aura engagé(e) et à être transporté(e) par autobus, ou par voitures particulières de dirigeants ou de bénévoles de l'association (éducateurs, initiateurs, etc)

J'autorise d'autre part les responsables à prendre toute mesure qui pourrait s'avérer nécessaire pour assurer la sécurité de mon enfant.

Je reconnais avoir été averti par le Comité Départemental que dans l'hypothèse où mon enfant mineur serait l'auteur de dégradations, vols ou de tout autre acte répréhensible ma responsabilité se trouverait engagée.

En cas de besoin de soins spécifiques, joindre les indications correspondantes.

Fait à ..... le .... / ... / ...

Signature (précédée de la mention lu et approuvé)

### CERTIFICAT MEDICAL

(Pris de l'application des articles L.231-2 et L.231-3 du Code du Sport. Loi sur les APS - obligatoire pour toute première licence et pour tout licencié participant à toute compétition officielle)

Je soussigné(e),

Docteur

.....

certifie que

M./M<sup>me</sup>/M<sup>lle</sup> .....

ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique de la Pétanque et du Jeu Provençal.

Fait à .....,

le ..... / ..... / .....

Cachet et Signature

Les données personnelles figurant sur ce document font l'objet de traitements informatiques aux fins de traitement de gestion des licences. Elles sont destinées aux Clubs, Comités, Ligues et FFPJP et, sauf opposition ci-dessus, à nos partenaires. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, le demandeur bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui le concernent. Le demandeur peut exercer ses droits et obtenir communication des informations en s'adressant au siège de la F.F.P.J.P, 13 rue trigance 13002 MARSEILLE courriel : ffpjp.siege@petanque.fr

**Le demandeur est susceptible de recevoir des offres commerciales de partenaires commerciaux de la F.F.P.J.P.**

Si vous ne le souhaitez pas, cochez

NOTICE EXPLICATIVE  
DANS TOUS LES CAS

- ☛ AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS
- ☛ JUSTIFICATIF DE DOMICILE OBLIGATOIRE

**① Renouvellement =**

Les joueurs licenciés dans votre club en 2014

Les joueurs licenciés dans votre club avant 2014 et qui n'ont pas pris leur licence depuis une ou plusieurs saisons

**Ancienne licence obligatoire –pour Mise à jour..**

**② Nouvelle ( jamais licencié) = Première licence de pétanque**

- Dans ce cas certificat médical obligatoire
- Présentation pièce identité
- Photo identité

**③ Mutation =**

Les personnes qui ont changé de club à l'intérieur du département et celles qui arrivent d'un autre département.

- Volet rose à joindre à la demande obligatoirement .  
(vérifier l'accord de la société quittée tampon et signature)
- Présentation pièce identité
- Ancienne licence obligatoire

Merci de remplir toutes les rubriques avec soin ...elles sont toutes importantes (attention ..orthographe des noms, date de naissance et Nationalité.)d'où utilité de la pièce d'identité. Et de noter téléphone et adresse mail.\*

**Rappel : Le certificat médical n' est obligatoire que :**

- ☛ pour toute nouvelle licence (majeurs et mineurs)
- ☛ pour tout licencié participant à une compétition officielle..
- \*Merci de sensibiliser les joueurs à l'intérêt de nous communiquer leur adresse mail.. elle permettrait de leurs communiquer rapidement toutes les informations les concernant. ( par exple convocations pour championnats , etc ...)