

Signature de l'adhérent

## FORMULAIRE LICENCE SAISON 2024/2025

Ce formulaire doit être rempli, signé, accompagné de son règlement

## Pour les nouveaux licenciés joindre :

• 1 certificat médical (qui sera valable 3 ans)

## Pour renouveler votre licence, remplir le questionnaire de santé :

Si vous avez 1 ou plusieurs OUI dans le questionnaire, de santé, vous devrez fournir un nouveau certificat médical



Nom:	Prénom :	N° Licence :	Classification :
Date/lieu de naissance :  Date du dernier certificat médical :  Adresse :		Nom de Jeune fille :	
		Sexe : masculin - Féminin	
		CP:	
Adresse mail :		Tél fixe :	Port :
Autorisation de l'exploitation de	e l'image du licencié sur to	us les supports de communicatio	on: OUI NON
•	ompétitive (+ 21 ans) 39 titive (- 21 ans) 34 mpétitive (- 21 ans) 34 sénévole 34 nt 39 sente police d'assurance e	9 € 9 € 4 € 4 € 9 €	a licence FFSA a quote part CSAE a quote part Ligue Grand Est  cute (voir feuilles jointes sur le site)
RC	□B1	□ B2	□ вз
Responsabilité Civile Édérale et assistance MAIF	(RC Comprise) <b>2 €</b>	(RC Comprise) <b>5 €</b>	(RC Comprise) <b>11 €</b>
1€			
<b>1€</b> ★ Autre	l'attestation	iite pas souscrire à la Responsabilité Civilo n d'assurance RC personnelle couvrant lo dans le cadre de la FFSA	
<b>★</b> Autre	l'attestation pratiquées d  PAS D'ACTI cuments ainsi que le règ	n d'assurance RC personnelle couvrant le dans le cadre de la FFSA IVITE SANS LICENCE glement doivent être transm	es activités physiques et sportives

Signature du responsable