



# DEMANDE DE LICENCE - 2012/13

Renouvellement ou  Mutation

Comité Départemental de : ..... N°informatique :

Nom du groupement sportif : .....

N° de licence : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe : F  M

Nationalité : ..... Taille : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

E.mail : .....

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements ci-dessus et déclare expressément avoir connaissance de la reconduction tacite de mon option d'assurance « Individuelle Accident » telle que souscrite par mes soins initialement. Je reconnais par ailleurs avoir été clairement informé(e) des garanties d'assurance proposées sur le **contrat Chartis Europe N° 4.091.165** et de ma possibilité de demander la modification de cette option. Date ...../...../.....

Signature obligatoire du licencié / ou du tuteur légal      Tampon du Club et Signature du Président Obligatoires :

### Certificat médical

Je soussigné, Docteur.....

certifie avoir examiné Mr/Mme/Melle : .....

et n'avoir pas constaté à la date de ce jour des signes apparents contre-indiquant la pratique du Basketball en compétition.

Taille : .....

Signature du Médecin : ..... Cachet : .....

---

### Surclassement

(ne nécessitant pas un imprimé spécifique)

Mr/Mme/Melle : ..... peut pratiquer le Basketball dans la catégorie immédiatement supérieure dans le respect de la réglementation en vigueur au sein de la FFBB.

Signature du Médecin : ..... Cachet : .....

Cadre réservé à la Commission de Qualifications compétente : Qualifié le : ..... Type de licence attribuée : .....

**Pour tout licencié souhaitant évoluer en compétition en tant que joueur : obligation de cocher la case joueur en 1<sup>er</sup> choix de famille**

1 <sup>ère</sup> famille obligatoire (1 seul choix possible)	2 <sup>ème</sup> famille optionnelle (1 seul choix possible)	Catégorie	Niveau d'intervention
<input type="checkbox"/> Joueur		<input type="checkbox"/> Senior ou <input type="checkbox"/> U_____	Niveau de pratique le plus élevé (Obligatoire) : .....
<input type="checkbox"/> Technicien	<input type="checkbox"/> Technicien	<input type="checkbox"/> Non diplômé <input type="checkbox"/> Diplômé Fédéral <input type="checkbox"/> Diplômé d'Etat	<input type="checkbox"/> Territoires : (Département - Région)
<input type="checkbox"/> Officiel	<input type="checkbox"/> Officiel	<input type="checkbox"/> Arbitre <input type="checkbox"/> OTM <input type="checkbox"/> Commissaire <input type="checkbox"/> Observateur <input type="checkbox"/> Statisticien	<input type="checkbox"/> Championnat de France
<input type="checkbox"/> Dirigeant	<input type="checkbox"/> Dirigeant	<input type="checkbox"/> Elu <input type="checkbox"/> Accompagnateur <input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> Pro A Pro B Esp Pro A LFB

Cochez la case, si vous ne souhaitez pas que les données personnelles concernant soient réutilisées ultérieurement à des fins commerciales.  
Droit de rectification : loi informatique et liberté (N°7817 du 06/01/78) : le licencié peut demander communication et rectification de toute information le concernant. Le droit d'accès et de rectification peut s'exercer au siège de la FFBB. 2012 05 DJS NDE