



DEMANDE DE LICENCE FFFA

PHOTO

SAISON 2022/2023

Club : _____

INFORMATION DU DEMANDEUR

Nom : _____

Nom de naissance (si différent) : _____

Prénom : _____

Sexe : M F

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Date de naissance : _____

Commune de naissance : _____ Département : _____

Pays de naissance : _____

Nationalité : _____

A remplir

LICENCE

Préciser en cas de renouvellement :
 Numéro de licence : _____

CHOIX DE LA LICENCE

FOOTBALL AMERICAIN			FLAG FOOTBALL			CHIEERLEADING		
Catégorie	Casé à joindre	Tarif (euros)	Catégorie	Casé à joindre	Tarif (euros)	Catégorie	Casé à joindre	Tarif (euros)
Licence U6		12,3	Licence U7		12,4	Licence Tiny		12,3
Licence U9		12,3	Licence U9		12,4	Licence Minime		12,3
Licence U10		12,3	Compétition U9		12,4	Compétition Minime		17,3
Compétition U10		22,3	Licence U11		12,4	Minime surclassé Junior		17,3
Licence U12		12,3	Compétition U11		12,4	Licence Junior		17,3
Compétition U12		22,3	Licence U13		12,4	Compétition Junior		17,3
Licence U14		12,3	Compétition U13		12,4	Junior surclassé en Senior		29,7
Compétition U14		22,3	Licence U15		12,4	Licence senior		17,3
U14 surclassé U17		56,2	Compétition U15		12,4	Compétition senior		29,7
Licence U17		12,3	Licence U17		12,4	Entraîneur		18,6
Compétition U17		56,2	Compétition U17		25	Dirigeant		18,6
U17 surclassé U20		56,2	U17 surclassé Senior		25	Juge		28,6
Licence U20		12,3	Licence Senior		12,4	Bénévole		5,1
Compétition U20		56,2	Compétition Senior		25			
U20 surclassé Senior		82,5	Entraîneur		18,6			
Licence Senior		12,3	Dirigeant		18,6			
Compétition Senior		82,5	Arbitre		28,6			
Jeux des championnats majeur		302,5	Bénévole		5,1			
Entraîneur		18,6						
Dirigeant		18,6						
Arbitre		28,6						
Bénévole		5,1						
Total FA :		€	Total Flag :		€			

TOTAL REVERSE A LA FEDERATION : _____

Signature et cachet du demandeur : _____

Licence étudiante (en cas de renouvellement d'une licence avec un certificat médical de moins de 3 ans toujours valide) :
 Je soussigné M/Mme _____ étudiante inscrit
 renseigne le questionnaire de santé le QUESTIONNAIRE SANTE SPORT et avoir répondu par la
 négative à l'ensemble des rubriques.
 Date et signature du demandeur : _____

Licence mineure (en cas de première licence ou de renouvellement d'une licence) :
 Je soussigné M/Mme _____ en tant qu'adulte
 représentant légal du demandeur, étudiante inscrit à renseigner le QUESTIONNAIRE SANTE SPORT RELATIF A L'ETAT DE
 SANTE DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'ORIENTATION OU DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE
 D'UNE FEDERATION SPORTIVE et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.
 Date et signature du représentant légal : _____

Visa du club (date / tampon / signature) : _____

A remplir

CERTIFICAT MEDICAL PREALABLE A LA PRATIQUE EN COMPETITION OU EN LOISIR

MILIEUR : à ne fournir qu'en cas de première licence, ou si le majeur a répondu positivement à l'une des questions du questionnaire de santé sport, ou si le dernier certificat médical pour la pratique de la discipline concernée date de plus de 3 ans.
MINEUR : à ne fournir que si le mineur a répondu positivement à l'une des questions du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'orientation ou du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive.

Je soussigné(s), Docteur _____
 certifie avoir examiné le demandeur de la présente licence et avoir constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques suggérant
 contre-indiquant la pratique du : FOOTBALL AMERICAIN / FLAG FOOTBALL / CHIEERLEADING

Signature et cachet du médecin : _____

En tant que : Joueur / Arbitre

En tant que : Joueur / Arbitre

A faire remplir par le médecin traitant

Si le sujet présente un développement anormal et une aptitude physique particulière (catégorie 1 de la classification médico-sportive), un médecin-diplômé peut l'autoriser à pratiquer la discipline en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure, en respect de l'âge minimum défini par la FFFA, et sous réserve qu'il ait présenté un médecin-diplômé de ce type, compétent pour la discipline football américain et/ou flag football.

Si le médecin généraliste pour les raisons susmentionnées a constaté un développement anormal et une aptitude physique particulière (catégorie 1 de la classification médico-sportive) et a autorisé le sujet à pratiquer la discipline en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure, en respect de l'âge minimum défini par la FFFA, et sous réserve qu'il ait présenté un médecin-diplômé de ce type, compétent pour la discipline football américain et/ou flag football.

Signature et cachet du médecin : _____

A faire remplir par le médecin traitant le cas échéant

Je soussigné(e) certifie avoir examiné le demandeur FFFA, sous réserve de toute faculté fédérale
 d'accepter de recevoir des offres commerciales pour des produits ou services liés à la pratique du football américain, de la part de la FFFA ou de ses fédérations affiliées.
 J'adhère à la FFFA à l'adresse suivante, indiquant dans le cadre de mes activités et sans frais supplémentaires : _____

A remplir

OUI NON
 OUI NON

A remplir