



FÉDÉRATION FRANÇAISE D'HALTÉROPHILIE - MUSCULATION

7, rue Roland Martin - 94500 Champigny-sur-Marne
Tél. : 01 55 09 14 25 - Fax: 01 55 09 14 29
Courriel : contact@ffhaltero.fr - Site internet : www.ffhaltero.fr

FÉDÉRATION FRANÇAISE
HALTÉROPHILIE - MUSCULATION
FFHM

DEMANDE DE LICENCE 2016-2017 COMPÉTITION

PARTIE A RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT EN MAJUSCULES

Nom de la structure affiliée : Code Postal :

Noter obligatoirement le numéro de licence si l'adhérent était déjà licencié la saison précédente (les informations concernant l'adhérent ne sont pas à compléter dans ce cas, sauf si modification)

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom : Prénom :

TYPE DE LICENCE

FONCTION : Compétiteur* Dirigeant Arbitre Benjamin-Minime*

* Certificat médical obligatoire pour les athlètes ayant coché la case compétiteur ou benjamin-minime.

RENOUVELLEMENT

Noter ici le numéro de licence :

Mutation

Si OUI, indiquer le nom de l'ancienne structure :

Le règlement des mutations en vigueur est disponible sur le site www.ffhaltero.fr

PARTIE A RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT SI 1ÈRE LICENCE OU CHANGEMENT DANS LES DONNÉES CI-DESSOUS

Adresse complète Téléphone

Code postal Ville Email

Date de naissance : / / à Nationalité

COÛT DE LA LICENCE Compétiteur, Arbitre, Dirigeant = **35 €** Benjamin (2007-2008), Minime (2004-2005-2006) = **18€**

ASSURANCES

Je reconnais avoir pris connaissance (son représentant légal si mineur), dans le document joint à la présente demande, par ma structure :

- des garanties « responsabilité civile et individuelle accident » dont je bénéficie par le biais de ma licence et de leur coût,
- de la possibilité de renoncer à la garantie « Individuelle Accident » et des modalités pour y renoncer,
- de la possibilité et de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires :

Je décide de souscrire aux garanties complémentaires et je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur.

Garantie de base Individuelle Accident (Cocher la case ci-dessous pour y renoncer)

Je renonce à bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et donc à toute couverture en cas d'accident corporel (Coût remboursé en cas de refus : 0,35 € TTC).

CERTIFICAT MÉDICAL (Art. L. 3622-2 CSP) OBLIGATOIRE

Le médecin, soussigné, certifie que le demandeur ne présente aucune contre-indication à la pratique en compétition de l'Haltérophilie et/ou de la musculation.

Cachet et signature obligatoires du médecin

A le / /

LE PRÉSIDENT OU LE REPRÉSENTANT LÉGAL DE LA STRUCTURE AFFILIÉE

Cachet et signature

Date : / /

Je reconnais avoir pris connaissance des garanties d'assurances liées à la licence ainsi que de l'intérêt de souscrire des garanties complémentaires offertes par l'assureur (informations figurant sur le document joint à cette demande) et de la notice jointe par la structure affiliée lors de l'adhésion. Je déclare accepter que les informations portées sur ma fiche individuelle soient traitées informatiquement sachant que la loi du 6 janvier 1978 (art. 26 et 27) me donne droit d'accès et de rectification, et que mes coordonnées puissent être transmises à des organismes extérieurs.

LE DEMANDEUR

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus et m'engage à respecter le code mondial antidopage et sa procédure.

Signature

Date : / /

AUTORISATION DES PARENTS

SI LE DEMANDEUR EST MINEUR

Signature

Date : / /

IMPORTANT : N'oubliez pas de signer l'autorisation parentale en application de l'article R. 232-52 du code du sport, disponible au sein de la structure affiliée ou sur www.ffhaltero.fr

Article R. 232-52 du code du sport : Si le sportif contrôlé est un mineur ou un majeur protégé, tout prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement de sang, ne peut être effectué qu'au vu d'une autorisation écrite de la ou des personnes investies de l'autorité parentale ou du représentant légal de l'intéressé remise lors de la prise ou du renouvellement de la licence. L'absence d'autorisation est constitutive d'un refus de se soumettre aux mesures de contrôle.