## JOUEUR / DIRIGEANT / VOLONTAIRE

## **DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2021-2022**

## A remplir intégralement

Nom du club : ARBONA F.C.

Nºaffiliation du club: 538557

En cas de première demande, fournir une photo d'identité et un certificat médical (uniquement pour les majeurs)

		11
10	_	_
11	-	
LKAUE	DE FO	STEALS

IDENTITÉ		
	LICENCIÉ MINEUR: AUTO-QUESTIONNAIRE MÉDICAL	LICENCIÉ MAJEUR : AUTO-QUESTIONNAIRE MÉDICAL
		Le certificat médical est valable pour une durée de trois
PRÉNOM : Nationalité :	applicable uniquement si la condition suivante est respectée:	saisons. Ce principe n'est applicable que si les deux conditions suivantes sont respectées pendant la période de
Né(e) le : / / à CP : Ville de naissance : Adresse (1) :	- l'intéressé doit répondre au questionnaire de santé	
Adresse (1):		- l'intéressé doit conserver sa qualité de licencié d'une
	d'une réponse négative à toutes les questions.	saison sur l'autre,
	Dans le cas contraire vous devez fournir le certificat	- l'intéressé doit répondre chaque saison à un questionnaire
CP: Ville:	médical ci-dessous qui ne sera valable que pour la saison en cours.	de santé <a href="https://www.fff.fr/e/l/qs-li_2021_2022.pdf">https://www.fff.fr/e/l/qs-li_2021_2022.pdf</a> , et
CP: Ville: Pays de résidence: Téléphones: fixe mobile: Email (1):	Par la présente, le bénéficiaire et son représentant légal	attester d'une réponse négative à toutes les questions.
Téléphones : fixe mobile :	affirment avoir pris connaissance du questionnaire et	Par la présente, je confirme avoir pris connaissance du questionnaire et j'atteste avoir:
Email (1):	attestent avoir :	duestionnaire et j'atteste avoir: □ Répondu <b>NON</b> à toutes les questions.
(1) Je fournis (ou mon représentant légal) une adresse postale et une adresse électronique auxquelles me	☐ Répondu <b>NON</b> à toutes les questions ; vaut autorisation	☐ Répondu <b>NOI</b> à une ou plusieurs question(s) ; certificat
seront envoyées des communications officielles notamment celles prévues par le règlement disciplinaire de la	de surclassement simple (dans les conditions de l'article	médical ci-dessous à faire remplir.
FFF ainsi qu'un lien pour activer mon espace personnel sécurisé (Mon espace FFF) afin de prendre connaissance de mes éventuelles sanctions disciplinaires. A défaut, j'accepte expressément que les adresses de mon club	73.1 des RG de la FFF).  ☐ Répondu <b>OUI</b> à une ou plusieurs question(s) ; certificat	Dans tous les autres cas (ex : première demande de
soient utilisées pour mes communications officielles.	médical ci-dessous à faire remplir.	licence), vous devez fournir le certificat médical ci-dessous.
	CERTIFICAT MÉDICAL	
CATÉGORIE(S)  Demande une ou des licences de types (plusieurs cases peuvent être cochées) :		
Dirigeant □ Volontaire □ Joueur Libre ☑ Joueur Futsal □ Joueur Loisir □	Je soussigné, Dr.	(1) certifie que le beneficiaire, identifie ci-
Dirigent Di Volontane Di Social Elise de Social Paris de Social Estat Di	dessous,	Date de l'evament / / /1)
DERNIER CLUB QUITTÉ	Pour les joueurs : ne présente aucune contre-indication apparente	Date de l'examen :(1) Bénéficiaire (nom, prénom)
Saison : Nom du club :	à la pratique du football :	
Fédération étrangère le cas échéant :	- en compétition,	Signature et cachet (1)(3)
	- en compétition de la catégorie d'âge immédiatement	0.3
ASSURANCES	supérieure (2).	
Je reconnais (ou mon représentant légal si je suis mineur) avoir pris connaissance, dans le document		
fourni ici : https://fff.fr/e/ass/500.pdf, par ma Ligue régionale et mon club : - des garanties responsabilité civile et individuelle accidents dont je bénéficie par le biais de ma	- ne présente aucune contre-indication apparente à l'arbitrage occasionnel.	
licence et de leur coût.	(1)Obligatoire. (2)Rayer les mentions inutiles. (3)Le cachet d	I oit être lisible en totalité (encre noire soubaitée)
- de la possibilité d'y renoncer et des modalités pour y renoncer,	(1)0 brigatoric: (2)Na)or les mercions macricos (5)20 caerico a	ore erre noisie errecente (errere noire soundiceo).
<ul> <li>de la possibilité et de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires.</li> </ul>	LICENCIÉ MINEUR : SIGNATURE	LICENCIÉ MAJEUR : SIGNATURE
(cocher obligatoirement l'une des deux cases ci-dessous) :	Le représentant légal autorise le bénéficiaire de cette	Le demandeur certifie que les informations figurant sur le
	demande à prendre une licence au sein de ce club dans les	présent document ainsi que les pièces fournies sont
☐ Je décide de souscrire aux garanties complémentaires et je m'engage à établir moi-même	conditions énumérées dans le présent document	exactes.
les formalités d'adhésion auprès de l'assureur. OU BIEN □ Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées.	(notamment celles relatives aux assurances) ainsi que la création d'un espace personnel.	Demandeur : Signature :
OU BLEN	creation d'un espace personner.	Signature:
OFFRES COMMERCIALES	Le représentant légal certifie que les informations figurant	
Je souhaite être informé(e) d'offres exclusives, sélectionnées pour moi, par la FFF □	sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont	REPRÉSENTANT DU CLUB : SIGNATURE
Je souhaite être informé(e) d'offres préférentielles de la part des partenaires officiels de la FFF □	exactes.	Je certifie que les informations figurant sur le présent
NA - A	Représentant légal du demandeur :	document ainsi que les pièces fournies sont exactes et engagent la responsabilité du club.
COORDONNÉES	Nom, prénom :	Nom, prénom : \\\ \sqrt{11\frac{1}{2}} \times \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\
Les coordonnées d'un demandeur dirigeant ou volontaire sont susceptibles d'apparaître sur les annuaires	Signature :	Le 11 0 Signature:
et/ou les sites internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette		1 - JA C-A S SIGNATION A 11
case □		- Gue

Les données personnelles recueillies, propriété de la FFF, font l'objet d'un traitement informatique par la FFF aux fins de traitement des demandes et de gestion des licenciés. Elles sont destinées aux Clubs, Districts, Ligues et à la FFF et peuvent également être transmises à l'ARJEL dans le cadre du contrôle du respect des interdictions de paris sportifs. Pour les joueurs, ces données sont également transférées à la FIFA dans le but d'identifier les clubs formateurs indemnisés lors de l'établissement du passeport FIFA. Pour les dirigeants et encadrants bénévoles elles font également l'objet d'une vérification automatisée de l'honorabilité par la Direction Départementale de la Cohésion Sociale et de la Protection des Populations compétente sous l'égide du Ministère des Sports via la plateforme dédiée FIJAISV (fichier judiciaire automatisé des auteurs d'infractions sexuelles ou violentes) et la délivrance du bulletin n°2 du casier judiciaire (art. L212-9 et L322-1 du code du sport). Conformément à la loi « Informatique et Libertés » et au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD), le demandeur bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui le concernent. Le demandeur peut exercer ces droits en s'adressant à la FFF via la rubrique dédiée « Protection des données personnelles » sur les sites de la FFF, des Ligues et des Districts ou par courrier postal à l'adresse suivante : FFF, Déléguée à la Protection des Données (DPO), 87 boulevard de Grenelle, 75738 Paris Cedex 15.