



www.ffbsq.org

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE BOWLING ET DE SPORT DE QUILLES

Licence COMPETITION - Discipline Bowling

Du 1^{er} Septembre 2017 au 31 Août 2018



LICENCE : Création Licence Fédérale ou Licence Sport d'Entreprise (mixte)

Licence : Handisport / Sport Adapté	Licence Sport d'Entreprise
Cochez la case si vous êtes licencié à la : <input type="checkbox"/> FF Handisport <input type="checkbox"/> FF Sport Adapté Fournir la copie de la licence de la fédération de rattachement.	<input type="checkbox"/> Mixte <input type="checkbox"/> Mixte conjoint <input type="checkbox"/> Mixte enfant Nom de l'entreprise : Région de l'entreprise : Fournir le certificat d'employeur

ETAT CIVIL DU DEMANDEUR

Titre : Mr Mme Mlle

Nom * : _____

Nom de jeune Fille : _____

Prénom* : _____

N : _____ Adresse * : _____

Code Postal* : _____ Ville* : _____

Né(e) le * : _____ lieu de Naissance : _____

Nationalité : _____

Téléphone (dom.) : _____ Téléphone (trav.) : _____ Portable : _____

Courriel : _____ @ _____

Profession :

Les champs suivis de * doivent être obligatoirement remplis

ETAT SPORTIF DU DEMANDEUR

Création de licence

Nom du Club : BC OCCITAN MONTPELLIER

Numéro de licence :

ACCORD DE LICENCE

ASSURANCE :
 Je soussigné(e) _____ reconnais avoir pris connaissance de la notice d'information d'assurance m'informant du résumé des garanties incluses dans le contrat d'assurance et adhérer à l'assurance « responsabilité civile et accident corporel » proposée par la Fédération Française de Bowling et de Sport de Quilles (notice disponible sur le site de la FFBSQ : www.ffbsq.org espace licence-Club/Assurance).

INFORMATIQUE ET LIBERTES :
 J'accepte de recevoir par courriel ou par courrier postal des informations et/ou des offres commerciales référentielles de la part des partenaires de la FFBSQ : OUI NON

CESSION DU DROIT A L'IMAGE :
 Chaque titulaire d'une licence fédérale autorise expressément la FFBSQ ainsi que ses partenaires et médias à utiliser les images fixes ou audiovisuelles individuelles, prises à l'occasion de sa participation à des épreuves inscrites au calendrier officiel fédéral, sur lesquelles il pourrait apparaître.
 OUI NON

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs) :
Attention : Joindre à la licence l'autorisation de prélèvement anti-dopage pour les mineurs.
 Je, soussigné(e), Mr ou Mme _____ représentant légal de _____
 Certifie lui donner l'autorisation de se licencier à la FFBSQ et de participer à toutes compétitions ouvertes à sa catégorie pour la saison 2017/2018.
 Téléphone du représentant légal _____ Courriel du représentant légal _____

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus et m'engage à respecter la réglementation générale fédérale.

Fait A : _____ Le ___/___/___ **Signature Obligatoire :**
 (du demandeur ou du représentant légal si mineur)

Nom du Président du club : _____ Signature et cachet : (Obligatoires pour valider la licence avec le certificat médical) Date : _____	LIGUE REGIONALE <input type="checkbox"/> Représentant Sport Entreprise Signature et cachet : (Obligatoires pour valider la licence) Date : _____
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ATTESTATION MEDICALE (à remplir par le médecin) OU fournir le certificat médical de non contre-indication, OBLIGATOIRE à la prise de licence

Je soussigné(e) Docteur _____
 certifie avoir examiné et n'avoir pas constaté à ce jour de signe clinique contre-indiquant la pratique sportive du Bowling.

A _____ Le _____
 Signature et cachet obligatoires