

DEMANDE D'ADHESION AU CLUB :**Saison 2020-2021**

Nom du Club : N° affiliation :

FICHE DE RENSEIGNEMENT :

Nom : Sexe : F / M
 Prénom : Nationalité : FR / ETR
 Né(e) le : / / Ville de naissance :
 Adresse :
 CP : Ville :
 Téléphone : fixe : mobile :
 Email :

ASSURANCE :

Si représentant légal : Père / Mère / Tuteur légal reconnais avoir pris connaissance ci-contre

- des garanties responsabilités civile et individuelle accidents donc je bénéficie par le biais de ma licence,
- de la possibilité et de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires (cocher obligatoirement l'une des deux cases ci-dessous)
 - Je décide de souscrire aux garanties complémentaires et je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur.
 - Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées.

DEMANDE DE LICENCE :

Je soussigné (e), (nom, prénom)
 (Si représentant légal : Père / Mère / Tuteur légal) autorise le club désigné ci-contre à prendre une licence auprès de la FFSTB

CERTIFICAT MEDICAL POUR LES PRATIQUANTS :

Je soussigné, Dr certifie que le bénéficiaire, identifié ci-dessus, ne présente aucune contre-indication à la pratique du twirling Bâton :
 Hors compétition Y compris en compétition
 Date de l'examen : / /
 Signature et cachet :

OU QUESTIONNAIRE DE SANTE SPORT (QS-SPORT) pour les licenciés majeurs :

Je soussigné (e), (nom, prénom)
 atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N° 15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

OU QUESTIONNAIRE DE SANTE SPORT (QS-SPORT) pour les licenciés mineurs :

Je soussigné (e), (nom, prénom)
 en ma qualité de représentant légal de (nom, prénom)
 atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N° 15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

HONORABILITE (pour les fonctions de dirigeant et d'encadrement) :

La licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives au sens des articles L. 212-1 et L. 322-1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué.

J'ai compris l'objet de ce contrôle.

Date :

Signature du licencié ou du représentant légal :