



DEMANDE DE LICENCE INDIVIDUELLE

ETIQUETTE RENOUELEMENT LICENCE

Si vous avez reçu votre étiquette licence, collez votre étiquette ici, remplissez la partie « Assurance », datez et signez.

Si vous n'avez pas reçu votre étiquette licence, ou si vous souhaitez apporter des modifications à vos données personnelles, remplissez les rubriques ci-dessous

SAISON SPORTIVE 2021/ 2022

A Remplir sur : <http://affiliation-club.fvctvnf.fr>

LE PREENREGISTREMENT DE VOS LICENCES EST OBLIGATOIRE SAUF POUR LES NOUVELLES ASSOCIATIONS DESIRANT S'AFFILIER.

Afin d'éviter d'envoyer vos demandes de licence papier, pensez au Contrat Club

OUTRE LA DETENTION D'UNE LICENCE APPROPRIÉE, UN PASSEPORT SPORTIF EST OBLIGATOIRE POUR TOUTE COMPETITION OU DEMANDE DE FORMATION OU DE GRADE FEDERAL

A retourner à : FVCTVNF - 10 Avenue du Général Maistre – Hall 11 – 75014 Paris

Déjà licencié=>	Collez votre étiquette. Remplissez la partie « Assurance », datez et signez. Si besoin, apportez les modifications à vos données personnelles à l'aide des rubriques ci-dessous. Fournir à votre club l'attestation Fédérale de santé ou un certificat médical s'il a plus de 3 ans.
Nouvelle licence=>	Remplir toutes les rubriques ci-dessous et fournir un certificat médical à votre club

Licence Loisir (L1) : 17 € Sans Assurance Fédérale (L0) : 16 € Licence Loisir Option II (L2) : 19 €
Licence Compétition (C1) : 27 € Sans Assurance Fédérale (C0) : 26 € Licence Compétition Option II (C2) : 29 €

N° CLUB:
CLUB :
LIGUE :

LICENCIÉ

Nom : Prénom :
Date de naissance : Sexe (M/F) : N° de licence :
Adresse complète :

Code postal : Ville :

Tél. : Mobile :

Mél :@.....

D.E.F ou D.I.F (préciser) : n°: Date d'obtention :

Grade : CAP

Passport Sportif (si déjà enregistré*) n°: Date de délivrance :

* Les passeports, commandés par les clubs, ne sont numérotés et enregistrés qu'une fois complétés par le licencié, durant les manifestations fédérales

DONNEES PERSONNELLES: à remplir obligatoirement

J'ai conscience des données personnelles que la FVCTVNF recueille **pour être en mesure de traiter ma demande de licence**. Je donne mon accord pour leur utilisation tel qu'indiqué à l'adresse <http://www.fvctvnf.fr/rgpd> : oui :

ASSURANCE : à remplir obligatoirement

- J'accepte la proposition d'assurance qui m'est faite **dont le montant est inclus dans le prix de la licence** après avoir pris connaissance des conditions générales de la SMACL : oui : non* :

*** En cas de refus**, le soussigné reconnaît avoir été informé des risques encourus par la pratique du Vo-Co-Truyen pouvant porter atteinte à son intégrité physique. **Je m'engage à joindre une Attestation d'Assurance couvrant la pratique et la compétition des sports de combat et de l'adresser à la Fédération avec ma demande de licence. Aucune licence ne pourra m'être établie sans la dite attestation.**

- Je reconnais, par ailleurs, avoir pris connaissance, par l'intermédiaire du Responsable de club, de la proposition de l'option II facultative dans les conditions générales de la SMACL : oui : non :

J'opte pour l'option II définie dans les conditions générales de la SMACL, oui : non :

Pour les mineurs, nom et qualité du représentant légal :

Nom : Prénom :

Qualité du représentant légal :

Fait à : date :

Mention « lu et approuvé » : Signature :