



ARBITRE

## DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2020-2021

Nom du club :

N° d'affiliation du club :

TELECHARGEZ L'APPLICATION MOBILE



« FOOT MEDITERRANEE »



RETROUVEZ NOUS AUSSI SUR    

### A REMPLIR INTEGRALEMENT

#### IDENTITÉ

NOM : \_\_\_\_\_ Sexe : M  / F   
 PRENOM : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
 Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Ville de naissance : \_\_\_\_\_  
 Adresse (1) : \_\_\_\_\_  
 CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Pays de résidence : \_\_\_\_\_  
 Téléphones : fixe \_\_\_\_\_ mobile \_\_\_\_\_  
 Email (1) : \_\_\_\_\_

(1) Je fournis (ou mon représentant légal) une adresse postale et une adresse électronique auxquelles me seront envoyées des communications officielles notamment celles prévues par le règlement disciplinaire de la 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 soient utilisées pour mes communications officielles.

#### ASSURANCES

Je reconnais (ou mon représentant légal si je suis mineur) avoir pris connaissance, dans le document fourni au verso de la présente demande ou sur ce lien <https://fff.fr/e/ass/6200.pdf>, par ma Ligue régionale et mon club :

- des garanties responsabilité civile et individuelle accidents dont je bénéficie par le biais de ma licence et de leur coût,
- de la possibilité d'y renoncer et des modalités pour y renoncer,
- 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.

**OU BIEN**  Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées.

#### DERNIER CLUB QUITTÉ

Saison : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Nom du club : \_\_\_\_\_  
 Fédération étrangère le cas échéant : \_\_\_\_\_  
 Motif de changement de club : \_\_\_\_\_

#### Pour un licencié MINEUR

Le représentant légal autorise le bénéficiaire de cette demande à prendre une licence au sein de ce club ainsi que la création d'un espace personnel.

Le représentant légal certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.

Représentant légal du demandeur :

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_  
 Signature \_\_\_\_\_

#### Pour un licencié MAJEUR

Le demandeur certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.

Demandeur : \_\_\_\_\_  
 Signature \_\_\_\_\_

#### Représentant du CLUB

Je certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes et engagent la responsabilité du club.

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_  
 Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

#### CERTIFICAT MÉDICAL

Dossier médical spécifique pour les arbitres

La demande de licence reste en attente tant que le dossier médical n'a pas été validé par la commission médicale compétente.

#### OFFRES COMMERCIALES

Je souhaite être informé(e) d'offres exclusives, sélectionnées pour moi, par la FFF   
 Je souhaite être informé(e) d'offres préférentielles de la part des partenaires officiels de la FFF

#### COORDONNÉES

Les coordonnées du demandeur sont susceptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case