



# BORDEREAU DE DEMANDE DE LICENCE

## Saison 2017/2018

Association	_____	N°	_____
Date	_____	Date de Validation	_____

Première demande	<input type="checkbox"/>	Renouvellement	<input type="checkbox"/>	Reprise d'activité	<input type="checkbox"/>	Transfert	<input type="checkbox"/>
Traditionnelle	<input type="checkbox"/>	Promotionnelle	<input type="checkbox"/>	Confirmation internet	<input type="checkbox"/>	Mutation	<input type="checkbox"/>

N° de licence (renouvellement ou reprise d'activité) \_\_\_\_\_

Nom \* \_\_\_\_\_ Prénom \* \_\_\_\_\_

Date Naissance \* \_\_\_\_\_ Sexe \*  Nationalité \* \_\_\_\_\_  
(si étranger, préciser le pays)

Classement \_\_\_\_\_ Points \_\_\_\_\_  
(si reprise d'activité, préciser le dernier classement connu, les points et l'année)

Adresse \* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Téléphone portable \_\_\_\_\_

Courriel \* \_\_\_\_\_

\* : obligatoire

Dirigeant	<input type="checkbox"/>	Arbitre/JA	/	Technicien	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	------------	---	------------	--------------------------

Vétéran <small>Né en 1977 et avant</small>	<input type="checkbox"/>	Senior <small>Du 01/01/78 au 31/12/99</small>	<input type="checkbox"/>	Junior <small>Du 01/01/00 au 31/12/02</small>	<input type="checkbox"/>		
Cadet <small>Du 01/01/03 au 31/12/04</small>	<input type="checkbox"/>	Minime <small>Du 01/01/05 au 31/12/06</small>	<input type="checkbox"/>	Benjamin <small>Du 01/01/07 au 31/12/08</small>	<input type="checkbox"/>	Poussin <small>Né en 2009 et après</small>	<input type="checkbox"/>

Sauf opposition de votre part, les informations ci-dessus font l'objet d'un fichier informatique susceptible d'être communiqué par la FTT à des fins commerciales ou associatives. Cette opposition doit être adressée soit au service informatique de la FTT (informatique@fft.email), soit à l'organisme gestionnaire; elle peut également être notifiée en se rendant sur l'espace licencié (<http://www.fft.com/espacelicencie>).

Les données à caractère personnel (nom, prénom, date de naissance, sexe, nationalité, adresse postale, courriel) sont indispensables à la délivrance de votre licence par la FTT. Par la présente demande de licence, vous êtes informé de la publication de vos résultats obtenus au cours des compétitions en lien avec celle-ci sur les supports officiels de la FTT ou agréés par celle-ci.

Ces résultats feront apparaître vos nom, prénom, catégorie d'âge et club.

Certification médicale : (mention obligatoire \*)

J'ai fourni la saison dernière un certificat médical. Celui-ci a moins de trois ans à la date de cette demande et je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu "Non" à toutes les questions du questionnaire médical (17-10).

Je joins un certificat médical de pratique sportive de moins d'un an à la date de cette demande, établi par le médecin sur papier libre ou sur l'imprimé 17-9

Je ne joins pas de certificat médical et je disposerai d'une licence ne me permettant pas la pratique sportive

\* Vous devez cocher obligatoirement une des 3 cases et une seule.

<b>Signature du titulaire ou du représentant légal</b>
<input type="checkbox"/> J'ai pris connaissance des conditions d'assurances (voir document 17-2-2)