DEMANDE DE LICENCE 5x5: Création Renouvellement Mutation

Comité Départemental N° Affiliation du Club : Nom du Club :

IDENTITE
N° de licence* (si déjà licencié)
NOM* PRENOM*
DATE DE NAISSANCE* NATIONALITE* (majeurs uniquement)
ADRESSE
TELEPHONE DOMICILE PORTABLE
E-MAIL* :

FAIT LE A

Signature obligatoire du licencié ou de son représentant légal

Tampon et signature du Président du club

(1) Pour les joueurs mineurs le champ taille doit être renseigné à des fins de détection.
*Mentions obligatoires

CERTIFICAT MEDICAL (à remplir par le médecin)

Je soussigné(e) Docteur
Certifie avoir examiné ce jour Mme Mlle
apparents contre-indiquant :
- la pratique du sport en compétition ou du basket en compétition*
- la pratique du sport ou du basket*

FAIT LE A

Signature du médecin Tampon :

*Rayer la mention inutile

ATTESTATION QUESTIONNAIRE MEDICAL (à remplir par le licencié)

Conformément aux articles L.231-2 et L.231-2-1 du code du sport, j'ai répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire de santé « QS-SPORT » Cerfa n°15699*01 relatif à l'état de santé du sportif mineur ou majeur.

FAIT LE A

Signature du licencié :

SURCLASSEMENT (ne nécessitant pas un imprimé spécifique)

Je soussigné(e) Docteur
Certifie avoir examiné ce jour Mme Mlle
dans la catégorie immédiatement supérieure dans le respect de la règlementation en vigueur au sein de la FFBB.

FAIT LE A

Signature du médecin Tampon :

PRATIQUE SPORTIVE BASKET (Type de licence souhaitée)

En souscrivant une licence, je reconnais que la FFBB, ses organismes déconcentrés et les clubs peuvent être amenés à capter et utiliser mon image dans le cadre de la promotion et du développement du Basketball, ainsi que de manifestations sportives à des fins non commerciales.

1ère famille*	2nde famille (optionnelle)	Catégorie	Niveau de jeu*
Joueur Compétition +OPTION 3x3 Compétition Loisir Entreprise	Technicien Officiel Dirigeant	Senior	
Technicien		Non diplômé Diplômé Fédéral	
Officiel		Arbitre OTM Commissaire Observateur Statisticien	
Dirigeant		Elu Accompagnateur Salarié	

* (à remplir par le licencié souhaitant évoluer en championnat de France ou qualificatif au championnat de France)

Je souhaite participer à :
- Championnat de France
- Championnat Qualificatif au Championnat de France

Dopage (joueur mineur uniquement) :

Par la présente, je soussigné(e) représentant(e) légal(e) de pour lequel une licence est sollicitée à la FFBB :

AUTORISE REFUSE

tout préleveur, agréé par l'agence française de lutte contre le dopage (AFLD) à procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive lors d'un contrôle anti-dopage. Je reconnais avoir pris connaissance que un refus de se soumettre à un contrôle est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires.

Signature obligatoire du représentant légal :

INFORMATION ASSURANCES :

(Cocher obligatoirement les cases correspondant à vos choix)

JE SOUSSIGNÉ(E), le licencié ou son représentant légal, NOM : ..... PRÉNOM : .....,

- **Reconnais avoir reçu** la notice d'information relative aux garanties d'assistance et d'assurance Responsabilité Civile (Contrat n° 4100116P / MAIF) annexées et consultable sur le site internet de la MDS, conformément aux articles L.321-4 du code du sport, et avoir pris connaissance des garanties Individuelle Accident complémentaires proposées par la MDS.
- **Souhaite souscrire à l'une des options Individuelle Accident et** choisit :
  - Option A, au prix de 2,98 euros TTC.
  - Option B, au prix de 8,63 euros TTC.
  - Option A, au prix de 2,98 euros TTC.
  - Option B, au prix de 8,63 euros TTC.
- **Ne souhaite pas souscrire aux garanties individuelles complémentaires proposées (= N)**
- **Reconnais avoir reçu l'information de mes possibilités et de** mon intérêt à souscrire à ces garanties pour les éventuels dommages corporels que je peux subir du fait de la pratique de

Fait à le / /
« Lu et approuvé »

solidarité, à défaut par parts égales aux enfants nés ou à naître, à défaut aux héritiers légaux.

Les informations recueillies sont nécessaires pour traiter votre demande de licence et sont destinées à la FFBB, ses organismes déconcentrés et les clubs. Elles font l'objet d'un traitement informatique. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen n°2016/679 (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant, ainsi que du droit de définir des directives relatives au sort des données personnelles après la mort. Vous disposez également d'un droit d'opposition pour des motifs légitimes à ce que vos données fassent l'objet d'un traitement. Vous pouvez exercer ces droits auprès de la FFBB, Service Licences, 117 Avenue Ledru Rollin 75011 PARIS.