



COMITE **ESSONNE**
 PETANQUE ET JEU PROVENÇAL
 Fédération Française de Pétanque et Jeu Provençal



DEMANDE DE LICENCE 201..

NOM du CLUB **N°**

Position (cocher la case correspondante)

REPRISE SANS CARTE REPRISE AVEC CARTE

CREATION MUTATION DUPLICATA

ADRESSE MAIL :@.....

N°DE LICENCE

NOM.....

PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE...../...../.....

SEXE M F NATIONALITE F U E

ADRESSE (si changement).....

CODE POSTAL..... VILLE.....

CLASSIFICATION

JEUNES JUNIOR CADET MINIME BENJAMIN

ELITE HONNEUR PROMOTION

CERTIFICAT MEDICAL: **obligatoire**

Date de Validité :

*



COMITE **ESSONNE**
 PETANQUE ET JEU PROVENÇAL
 Fédération Française de Pétanque et Jeu Provençal



DEMANDE DE LICENCE 201..

NOM du CLUB **N°**

Position (cocher la case correspondante)

REPRISE SANS CARTE REPRISE AVEC CARTE

CREATION MUTATION DUPLICATA

ADRESSE MAIL :@.....

N°DE LICENCE

NOM.....

PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE...../...../.....

SEXE M F NATIONALITE F U E

ADRESSE (si changement).....

CODE POSTAL..... VILLE.....

CLASSIFICATION

JEUNES JUNIOR CADET MINIME BENJAMIN

ELITE HONNEUR PROMOTION

CERTIFICAT MEDICAL: **obligatoire**

Date de validité :

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je, soussigné, M / Mme.....atteste :

- Avoir été informé de l'intérêt de souscrire les garanties optionnelles, accidents corporels, correspondant à l'option "avantage" de la compagnie d'assurance M.M.A conformément à l'article L.321-4 du Code du Sport.
- Que les informations figurant sur ce formulaire sont exactes et autorise à ce qu'elles fassent l'objet d'un traitement informatique, conformément à la loi du 06/01/1978. Je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification auprès du siège de la F.F.P.J.P.

Fait à :le...../...../201...

Signature du joueur

AUTORISATION PARENTALE

(à remplir pour les joueurs mineurs)

Personne ayant autorité Nom, Prénom.....,
Adresse
CP..... Ville Lien de parenté.....
Autorise le licencié, possesseur de cette licence, à pratiquer la Pétanque et le Jeu Provençal au sein de l'Association, ainsi qu'à assurer son transport éventuel pour sa participation à des compétitions extérieures.

Date et signature de l'autorité parentale :

En cas d'accident : Personne à prévenir

Nom, Prénom.....
Lien de parenté.....,Tél. Domicile
Tél.Travail.....

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je, soussigné, M / Mme.....atteste :

- Avoir été informé de l'intérêt de souscrire les garanties optionnelles, accidents corporels, correspondant à l'option "avantage" de la compagnie d'assurance M.M.A conformément à l'article L.321-4 du Code du Sport.
- Que les informations figurant sur ce formulaire sont exactes et autorise à ce qu'elles fassent l'objet d'un traitement informatique, conformément à la loi du 06/01/1978. Je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification auprès du siège de la F.F.P.J.P.

Fait àle...../...../201...

Signature du joueur

AUTORISATION PARENTALE

(à remplir pour les joueurs mineurs)

Personne ayant autorité Nom, Prénom.....,
Adresse
CP..... Ville Lien de parenté.....
Autorise le licencié, possesseur de cette licence, à pratiquer la Pétanque et le Jeu Provençal au sein de l'Association, ainsi qu'à assurer son transport éventuel pour sa participation à des compétitions extérieures.

Date et signature de l'autorité parentale :

En cas d'accident : Personne à prévenir

Nom, Prénom.....
Lien de parenté.....,Tél. Domicile
Tél. Travail.....