



DEMANDE DE LICENCE 2017/2018

- Création
 Renouvellement

Nom du groupement sportif : N° du Club :

INFORMATIONS SUR LE FUTUR LICENCIÉ

Nom : Nom de jeune fille :
Prénom :
Date de naissance : Sexe : Féminin Masculin Nationalité :
Adresse :
Code postal : Ville :
Email : @
 Je n'autorise pas la FKF à utiliser mon image (photo/vidéo) pour la promotion de l'activité

CERTIFICAT MEDICAL à remplir par le président du club

Si nouveau certificat*, précisez la date :
Si le certificat est encore valable, le licencié a-t-il rempli un questionnaire de santé qui atteste qu'il peut pratiquer ? Oui Non
*Vérifier la non contre-indication à la pratique du Korfball **y compris en compétition**.

TYPE DE LICENCE

Licence Joueur

- Senior
 Jeune 15 à 18 ans pouvant jouer avec les seniors (fournir obligatoirement un certificat médical de sur-classement pour la saison 2017-2018 autorisant le jeune à pratiquer le Korfball avec les seniors y compris en compétition)
 Jeune 15 à 18 ans
 Jeune moins de 15 ans

Autres licences

- Licence Arbitre
 Licence Entraîneur
 Licence Dirigeant

INFORMATIONS ASSURANCES

Cocher obligatoirement les cases, correspondant à vos choix.

JE SOUSSIGNE(E), le licencié ou son représentant légal, NOM : Prénom :
reconnais avoir lu les garanties de la Notice Individuelle « I.A.Sports-F » conformément au code des Assurances, et avoir pris connaissance des garanties Responsabilités Civiles incluses automatiquement en prenant ma licence, ainsi que les garanties individuelles complémentaires.

- Je souhaite souscrire la garantie I.A.Sports-F --- saison 2017/2018 --- Sports de catégorie 3 : montant 15€
Je joins à ma licence le bordereau « Assurance individuelle I.A.Sports-F » dûment complété et signé
 Je ne souhaite pas souscrire cette garantie

Signature du licencié ou de son représentant légal.
Lu et approuvé

Fait à le

AUTORISATION MEDICALE EN CAS D'URGENCE

Je soussigné(e) : Responsable de l'enfant : (si mineurs)
lien de parenté : Contact téléphonique :

Autorise le responsable du club ou de la compétition, à faire appel en cas d'urgence, aux services de secours et à prendre en charge mon enfant, pour un transport vers un service hospitalier ou vers l'hôpital suivant :
Autorise le responsable du club ou de la compétition à prendre les décisions d'ordre médical selon prescription du médecin et à pratiquer en cas d'urgence une intervention chirurgicale y compris anesthésie s'il lui était impossible de me joindre en temps voulu.

Indications médicales éventuelles : Signature :