



# Fédération KORFBAL France

## DEMANDE DE LICENCE 2022/2023

Création

Renouvellement

Nom du groupement sportif : ..... N° du Club : .....

### INFORMATIONS SUR LE FUTUR LICENCIÉ

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe :  Féminin  Masculin Nationalité : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Email : .....@.....

- J'ai pris connaissance du « Code de Bonne Conduite » (obligatoire pour valider la licence)  
 Je n'autorise pas la FKF à utiliser mon image (photo/vidéo) pour la promotion de l'activité

### CERTIFICAT MEDICAL (à remplir par le responsable du club)

Si nouveau certificat\*, précisez la date : ...../...../.....

Si le certificat est encore valable : - Précisez la date de l'ancien certificat : ...../...../.....

- le licencié a-t-il rempli un questionnaire de santé qui atteste qu'il peut pratiquer ?  Oui  Non

Date de la signature du document : ...../...../.....

\*Vérifier la non contre-indication à la pratique du Korfball **y compris en compétition**.

### TYPE DE LICENCE

#### LICENCE Sportive

- Sénior**  
 **Jeune 15 à 18 ans** pouvant jouer avec les séniors (fournir obligatoirement un certificat médical de sur-classement pour la saison 2022-2023 autorisant le jeune à **pratiquer le Korfball avec les séniors y compris en compétition**)  
 **Jeune 15 à 18 ans** qui ne joue pas avec les séniors  
 **Jeune moins de 15 ans**  
 **Licence Arbitre**

#### Licence Dirigeante

- Licence Entraîneur (avec attestation d'honorabilité signée)  
 Licence Dirigeant (avec attestation d'honorabilité signée)

### AUTORISATION MEDICALE EN CAS D'URGENCE (à remplir pour les licenciés mineurs)

Je soussigné(e) : ..... Responsable de l'enfant : .....

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 :