



## FICHE DE DEMANDE DE LICENCE

format AAA 99 99 99 compétition ou loisir si renouvellement  
 saison  as  type  n° de licence

### IDENTITE

photo

nom d'usage  date de naissance   
 nom de naissance  pays de naissance   
 prénom  ville de naissance   
 sexe  nationalité

tous les champs sont obligatoires

### CONTACTS

numéro et voie  portable   
 précision 1  fixe   
 précision 2  email   
 code postal et ville

tous les champs sont obligatoires sauf le téléphone fixe

### PRATIQUES

sport-boules  pass fédéral  as   
 rafa volo  as   bretonne  as   
 nantaise  as   club sportif  as   
 para sport-boules  as   santé bien-être  as

cochez les pratiques souhaitées. précisez le numéro d'AS si la pratique se fait dans une autre AS que celle de licenciation

### PARENTS

nom du parent 1  prénom du parent 1   
 email du parent 1  portable du parent 1   
 nom du parent 2  prénom du parent 2   
 email du parent 2  portable du parent 2

nom et prénoms des deux parents si la licence concerne une personne née à l'étranger  
nom, prénom et contacts d'au moins un parent si la licence concerne une personne mineure

je soussigné(e) .....

## CONSETEMENTS

- autorise la FFBSB et ses instances déconcentrées à diffuser mon image
- autorise la FFBSB et ses instances déconcentrées à utiliser les informations minimales (nom, prénom, numéro de licence, instance) nécessaires à la diffusion de résultats
- autorise la FFBSB à utiliser mes coordonnées pour me transmettre des informations liées à mon adhésion ou utiles au fonctionnement des instances (élections notamment)
- autorise la FFBSB à me communiquer des actualités du monde bouliste
- autorise la FFBSB à me communiquer des offres et informations commerciales de la part de la FFBSB elle-même ou de ses partenaires.

## PERSONNES MAJEURES

- atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire santé (CERFA N°15699\*01). Dans le cas contraire, je fournis un certificat médical si nécessaire

## PERSONNES MINEURES

- autorise mon enfant à participer aux activités (entraînements, stages, compétitions) organisées par l'association pour la saison. J'autorise les responsables (enseignants et dirigeants) à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident et d'intervention chirurgicale d'urgence.
- atteste que mon enfant a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire santé ((annexe II-23, Code du Sport)

## ELUS, ENCADRANTS

- autorise la FFBSB à transmettre les éléments constitutifs de mon identité aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L.212-9 du code du sport soit effectué.

---

lieu, date et signature :