

## DEMANDE DE LICENCE 2012

CLUB :

Position (cocher la case correspondante)

CREATION  REPRISE  DUPLICATA  MUTATION

N°DE LICENCE

NOM.....

PRENOM.....

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

SEXE M  F  NATIONALITE F  U  E

ADRESSE (si changement).....  
.....

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

### CLASSIFICATION

ELITE  HONNEUR  PROMOTION

CERTIFICAT MEDICAL : **obligatoire pour 1ère licence FFPJP** soit un joueur n'ayant jamais été licencié à la F.F.P.J.P.)

Date de Validité :.....

Je fournis une PHOTO D'IDENTITÉ ou j'accepte d'être photographié pour que ma photo soit chargée sur le logiciel fédéral de gestion des licences

## DEMANDE DE LICENCE 2012

CLUB :

Position (cocher la case correspondante)

CREATION  REPRISE  DUPLICATA  MUTATION

N°DE LICENCE

NOM.....

PRENOM.....

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

SEXE M  F  NATIONALITE F  U  E

ADRESSE (si changement).....  
.....

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

### CLASSIFICATION

ELITE  HONNEUR  PROMOTION

CERTIFICAT MEDICAL: **obligatoire pour 1ère licence FFPJP** soit un joueur n'ayant jamais été licencié à la F.F.P.J.P.)

Date de validité :.....

Je fournis une PHOTO D'IDENTITÉ ou j'accepte d'être photographié pour que ma photo soit chargée sur le logiciel fédéral de gestion des licences

# 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...../...../.....

**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 à:.....le...../...../.....

**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.....