

Remplir sa demande de licence

1. Choisir : « [Renouvellement](#) » ou « [Nouvelle licence](#) »

2. mettre son « [IUF](#) »
voir le PDF joint sur le site du club

Remplissez le formulaire suivant. Mettre les champs existants en surbrillance

Fédération Française NATATION

Licence 2013-2014

J'ai déjà été licencié à la Fédération

Renouvellement
 Transfert — Nom du club précédent : IUF: 111.111
 Multi licences

Licencié

Nouvelle licence

Nom : BOUQUET
Prénom : Fleur
Nationalité : F Sexe (H/F) : H - Date de naissance : 09/09/1900
Adresse :
Code postal : Ville : F H
E-mail : Tel :

3. choix du « [Sexe](#) » en cliquant sur le bouton

Remplir :

- Nom,
- Prénom,
- Nationalité,
- Date de naissance,
- Adresse,
- Code postal,
- Ville,
- E-mail,
- Téléphone

4. ACTIVITE : cocher « Natation »

5. FONCTION SPORTIVE : cocher « Entr » et ou « Off »

ACTIVITE (plusieurs choix possibles)	FONCTION SPORTIVE (plusieurs Choix Possibles)		FONCTION ADMINISTRATIVE DANS LE CLUB	
	Entr	Off		
Natation (1).....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Président	<input type="checkbox"/>
Nat. Synchro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Secrétaire général	<input type="checkbox"/>
Plongeon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trésorier	<input type="checkbox"/>
Water polo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Membre du bureau	<input type="checkbox"/>
Eau Libre.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Nagez Forme Santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Eveil (0-6 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Dirigeant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Aqua Form	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

En application des art.39 et suivants de la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de mise à jour des données vous concernant conservées par informatique. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service « licence » de la Fédération Française de Natation, 14 rue Scandicci, 93508 Pantin cedex. Ces informations peuvent être communiquées à des tiers. Si vous vous y opposez, il suffit d'écrire à la fédération.

Légendes
Entr. = entraîneur/éducateur
Off. = officiel/juge/arbitre
(1) = y compris maître

Joindre le Certificat Médical de non Contre-indication

En Application de l'article R.232-52 du code du sport, (cocher l'un ou l'autre des deux cases)

Autorise tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de phanères) lors d'un contrôle antidopage sur l'enfant mineur ou le majeur protégé (nom et prénom)

Reconnais être informé que le refus de soumettre mon enfant à ce contrôle antidopage invasif est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires à son égard.

ASSURANCE

Détail des garanties de bases attachées à la licence au dos du présent document

Le soussigné déclare avoir :

- Reçu et pris connaissance des notices d'information afférentes aux garanties de base « accident corporel » attachées à la licence FFN
- Pris connaissance du bulletin « SPORTMUT NATATION » permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance de base « accidents corporels » auprès de la Mutuelle des sportifs.

Garantie de base « individuelle accident »

OUI, je souhaite bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » comprise dans ma licence FFN.

NON, je renonce à bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et donc à toute couverture en cas d'accident corporel (Coût remboursé en cas de refus : 0,16€ TTC. Dans ce cas envoyer une copie de ce formulaire auprès de notre assureur — MUTUELLE DES SPORTIFS, 2/4, rue Louis-David — 75782 PARIS Cedex 16)

Garantie complémentaire « SPORTMUT NATATION »

OUI, je souhaite souscrire une option complémentaire. Dans ce cas, remplir le formulaire de souscription disponible auprès du club et le renvoyer à la MUTUELLE DES SPORTIFS (2/4, rue Louis-David — 75782 PARIS Cedex 16) en joignant un chèque à l'ordre de celle-ci.

NON, Je ne désire pas souscrire d'option complémentaire.

SIGNATURES

Fait à Biars

Le

CLUB **LICENCE**

(Personne investie de l'autorité parentale pour les mineurs / Personne investie de l'autorité pour les majeurs protégés)

IMPORTANT :

En cas de contrôle anti-dopage lors d'une compétition nationale (coupe de France des benjamins ou Coupe de France des régions Minimes – Cadets) vous devez donner votre accord ou non à une prise de sang

6. ASSURANCE :

Garantie de base « individuelle accident » *OUI généralement*

Garantie complémentaire « SPORTMUT NATATION » *NON généralement*

Si vous choisissez « OUI » cette option sera entièrement à votre charge.

Enfin dater, et signer la licence (partie LICENCE)

A imprimer en DEUX EXEMPLAIRES, la première feuille uniquement

N'oublier pas le certificat médical !!!