



LA DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL 2017-2018

LA NOTICE ETAPE PAR ETAPE

JOUEUR / DIRIGEANT

IDENTIFICATION DU LICENCIÉ

- 1 Nom du club (**obligatoire**)
- 2 Numéro d'affiliation du club (**obligatoire**)
- 3 Nom et prénom du joueur ou du dirigeant à écrire en lettres capitales (**obligatoire**)
Exemple NOM : DUPONT Prénom : LAURENT
- 4 Sexe : Cocher la case correspondante
- 5 Indiquer la date de naissance (**obligatoire**)
- 6 Indiquer la ville de naissance telle qu'elle est écrite sur la pièce d'identité
- 7 Nationalité : cocher la case (**obligatoire**)
- 8 Adresse : Indiquer l'adresse complète du licencié (**adresse à laquelle peuvent être envoyées des communications officielles notamment celles prévues par le règlement disciplinaire de la FFF**)
- 9 Attention : une adresse mail doit être renseignée par le demandeur pour recevoir des communications officielles notamment celles prévues par le règlement disciplinaire de la FFF ainsi qu'un lien pour activer son espace personnel sécurisé (Mon espace FFF) afin de prendre connaissance de ses éventuelles sanctions disciplinaires

- 10 Cocher le type de licence (**obligatoire**). Vous pouvez être amenés à cocher plusieurs cases mais ne doivent être sélectionnées que les cases correspondant uniquement à vos demandes
- ! Les licences Foot Loisir concernent uniquement les joueurs majeurs désirant participer aux rencontres Foot Loisir
- 11 Indiquer la dernière saison où le joueur était licencié (**obligatoire dans le cas d'un changement de club**)
- 12 Indiquer le dernier club quitté (**obligatoire dans le cas d'un changement de club**)
- 13 Indiquer la fédération étrangère quittée (**obligatoire quelle que soit la dernière saison de qualification**)

ASSURANCES

- 14 Souscription aux garanties : cocher impérativement l'une des deux cases (**obligatoire**)

JOUEUR / DIRIGEANT **DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2017-2018**

A remplir intégralement
En cas de première demande, fournir une photo d'identité

Nom du club : 1 N° d'affiliation du club : 2

IDENTITE

NOM : 3 Sexe : M / F 7
 PRENOM : 3 Nationalité : FR / UE / ETR
 Né(e) le : 5 / 8 Ville de naissance : 6
 Adresse (1) : 8 CP : 8 Ville : 8
 Pays de résidence : 8 Email (1) : 9
 Téléphones : fixe mobile

(1) Je fournis (ou mon représentant légal) une adresse et une adresse électronique auxquelles me seront envoyées des communications officielles notamment celles prévues par le règlement disciplinaire de la FFF ainsi qu'un lien pour activer mon espace personnel sécurisé (Mon espace FFF) afin de prendre connaissance de mes éventuelles sanctions disciplinaires. A défaut, j'accepte expressément que les adresses de mon club soient utilisées pour mes communications officielles.

CATÉGORIE(S)

Demande une ou des licences de types (plusieurs cases peuvent être cochées) :
 Dirigeant Joueur Libre Joueur Futsal Joueur Entreprise Joueur Loisir

DERNIER CLUB QUITTÉ

Saison : 11 Nom du club : 12
 Fédération étrangère le cas échéant : 13

ASSURANCES

Je reconnais (ou mon représentant légal si je suis mineur) avoir pris connaissance, dans le document fourni au verso de la présente demande, par ma Ligue régionale et mon club :

- des garanties responsabilité civile et individuelle accidents dont je bénéficie par le biais de ma licence et de leur coût,
- de la possibilité d'y renoncer et des modalités pour y renoncer,
- de la possibilité et de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires (cocher obligatoirement l'une des deux cases ci-dessous) :

14 Je décide de souscrire aux garanties complémentaires et je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur.
 OU BIEN Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées

OFFRES COMMERCIALES

Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier des offres commerciales de la FFF et de ses partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case

Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susceptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case

ATTENTION NOUVEAUTÉ !!!

si vous avez fourni un certificat médical au cours de la saison 2016/2017, il reste valable pour cette saison à condition de répondre à l'auto-questionnaire médical disponible sur le site fff.fr (<https://www.fff.fr/e/qs-li.pdf>) ou auprès de votre club.

Dans tous les autres cas, vous devez fournir le certificat médical ci-dessous.

Par la présente, je confirme (ou mon représentant légal) avoir pris connaissance de ce questionnaire et j'atteste avoir : 15

Répondu **NON** à toutes les questions ; dans ce cas vous n'avez pas de formalités médicales supplémentaires.
 Répondu **OUI** à une ou plusieurs question(s) ; dans ce cas veuillez faire remplir le certificat médical ci-dessous.

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné, Dr 16 (1) certifie que le bénéficiaire, identifié ci-dessous, est apte à participer à l'arbitrage occasionnel.

Pour les joueurs (2) :

- ne présente aucune contre-indication apparente
- à la pratique du football en compétition,
- est également apte à pratiquer dans des compétitions de la catégorie d'âge immédiatement supérieure (3)(4).

Pour les dirigeants :

- ne présente aucune contre-indication apparente
- à l'arbitrage occasionnel.

(1) Obligatoire. (2) Rayer les mentions inutiles. (3) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement dans les conditions de participation fixées par les Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être lisible en totalité (encrer noire souhaitée).

Date de l'examen : 17 (1)
 Bénéficiaire (nom, prénom) : 18 (1)
 Signature et cachet (1)(5) : 19 20

Pour un licencié MINEUR

Le représentant légal autorise le bénéficiaire de cette demande à prendre une licence au sein de ce club dans les conditions énumérées dans le présent document (notamment celles relatives aux assurances) ainsi que la création d'un espace personnel.

Le représentant légal certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.

Représentant légal du demandeur :
 Nom, prénom : 21
 Signature : 22

Pour un licencié MAJEUR

Le demandeur certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.

Demandeur :
 Signature : 23

Représentant du CLUB
 Je certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes et engagent la responsabilité du club.

Nom, prénom : 24
 Le : 25 Signature : 26

Les données personnelles recueillies font l'objet de traitements informatiques aux fins de traitement des demandes et de gestion des licenciés. Elles sont destinées aux Clubs, Districts, Ligues, à la FFF et, sauf opposition ci-dessus, à nos partenaires. Conformément à la « Loi Informatique et Libertés » (loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée), le demandeur bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui le concernent. Le demandeur peut exercer ces droits et obtenir communication des informations le concernant, en s'adressant à la FFF par mail à « cil.fff@fff.fr » ou par courrier à l'adresse suivante : FFF, Correspondant Informatique et Libertés, 87 boulevard de Grenelle, 75738 Paris Cedex 15.

CERTIFICAT MEDICAL

- 15 Cocher l'une des deux cases. Ne concerne que les personnes déjà licenciées en 2016/2017.

! Certificat médical à remplir uniquement pour les personnes non licenciées en 2016/2017 ou pour celles ayant répondu OUI à une ou plusieurs questions de l'auto-questionnaire médical.

- 16 Le médecin y indique son nom et son prénom (**obligatoire**)
- 17 Le médecin indique la date de l'examen (**obligatoire**). L'examen du joueur ne doit pas avoir été effectué avant la date du 1^{er} Avril 2017
- 18 Le nom et le prénom du licencié doivent être indiqués par le médecin (**obligatoire**)
- 19 Signature du médecin (**obligatoire**)
- 20 Cachet du médecin (**obligatoire**) : Vérifier que le cachet soit bien lisible (encre noire souhaitée)

Indiquer impérativement la mention « remplaçant » le cas échéant

POUR UN LICENCIÉ MINEUR (Autorisation parentale)

- 21 Nom du parent ou du tuteur légal (**obligatoire**)
 - 22 Signature du parent ou du tuteur légal (**obligatoire**)
- OU
- POUR UN LICENCIÉ MAJEUR**
- 23 Signature du demandeur (**obligatoire**)

REPRESENTANT DU CLUB

- 24 Nom et prénom du représentant du club (Membre du bureau ou utilisateur Footclubs) (**obligatoire**)
- 25 Date de la signature (**obligatoire**). Veillez à la cohérence entre la date de la signature et la date à laquelle le document a été transféré sur Footclubs
- 26 Signature du représentant du club (Membre du bureau ou utilisateur Footclubs) (**obligatoire**)



- ❖ Nous vous rappelons que pour les licences dirigeants, le certificat est conseillé pour pratiquer l'arbitrage occasionnel
- ❖ Toute annotation rendra le certificat médical nul

LA PHOTO : LES CRITERES D'ACCEPTABILITE

Format

La photo doit être un portrait numérisé : scan d'une photo d'identité ou prise de vue avec un appareil photo numérique ou un téléphone mobile (2 Méga Pixels minimum)



Qualité de la photo

La photo doit être nette, sans surcharge ou altération.

Couleur, luminosité et contraste

La photo en couleurs ne doit présenter ni surexposition, ni sous-exposition (éclairage de face). Elle doit être correctement contrastée, sans ombre portée sur le visage ou en arrière-plan.

Fond

Le fond doit être uni, de couleur claire (bleu clair ou gris clair recommandé).

Tête, visage et yeux

La tête doit être nue, les couvre-chefs sont interdits. Le visage doit être dégagé. Les yeux doivent être parfaitement visibles et ouverts (sans « yeux rouges »).

Regard, position de la tête et expression

Le sujet doit présenter son visage face à l'objectif, la tête doit être droite. Il doit **fixer l'objectif**, adopter une **expression neutre** et avoir la **bouche fermée**.

Lunettes et montures

Les **montures épaisses** sont **interdites**. La monture ne doit pas masquer les yeux. Les verres teintés (ou colorés) sont interdits. Il ne doit **pas** y avoir de **reflets sur les lunettes**.

RAPPEL



Avant de scanner tout document, veuillez prendre le temps de le vérifier

Votre document scanné :

- Ne doit pas dépasser la taille de 1.2 Mo
- Doit être enregistré en format Jpeg

Pour tout problème de transfert de pièces sur Footclubs ou de scan de vos documents, vous pouvez contacter le Service Informatique de la Ligue

☎ : 03.59.08.59.65

@ : informatique@lfhf.fff.fr