



LA DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL 2020-2021

LA NOTICE ETAPE PAR ETAPE

Arbitre

IDENTIFICATION DU LICENCIÉ

- 1 Nom du club ou la mention arbitre indépendant (**obligatoire**)
- 2 Numéro d'affiliation du club sauf si c'est un arbitre indépendant, dans ce cas, indiquer le nom de la ligue ou du district correspondant (**obligatoire**)
- 3 Nom et prénom du licencié à écrire en lettres capitales (**obligatoire**)
- 4 Sexe : Cocher la case correspondante (**obligatoire**)
- 5 Indiquer la date de naissance (**obligatoire**)
- 6 Indiquer le lieu de naissance comme indiqué sur la pièce d'identité (**obligatoire**)
- 7 Nationalité : indiquer en toutes lettres la nationalité (**obligatoire**)
- 8 Adresse : Indiquer l'adresse complète (**obligatoire**)
- 9 Indiquer le n° de téléphone et l'adresse mail (**obligatoire**)

DERNIER CLUB QUITTE (à remplir uniquement et obligatoirement si changement de club ou de situation dans la saison précédente ou en cours)

- 10 Indiquer la dernière saison où l'arbitre était licencié (**obligatoire**)
- 11 Indiquer le dernier club quitté (**obligatoire**)
- 12 Indiquer la fédération quittée (**obligatoire**)
- 13 Indiquer le motif de changement de club (**obligatoire**)
Exemples : raison personnelle, raison professionnelle, fait disciplinaire, changement de résidence

ASSURANCES

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



ARBITRE

DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2020-2021



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

A remplir intégralement

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

IDENTITÉ

NOM : 1 Sexe : M / F 4

PRENOM : 1 Nationalité : 7

Né(e) le : / 5 Ville de naissance : 6

Adresse (1): 8

CP : 8 Ville : 8

Pays de résidence :

Téléphones : fixe 9 mobile 9

Email (1) : 9

(1) Je fournis (ou mon représentant légal) une adresse postale 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.

DERNIER CLUB QUITTÉ

Saison : 10 Nom du club : 11

Fédération étrangère le cas échéant : 12

Motif de changement de club : 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 ou sur ce lien <https://fff.fr/e/ass/6800.pdf>, 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) :

Je décide de souscrire aux garanties complémentaires et je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur.

15 Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées.

OU BIEN

Pour un licencié MINEUR

Le représentant légal autorise le bénéficiaire de cette demande à prendre une licence au sein de ce club 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

Signature 16

Pour un licencié MAJEUR

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

OU

Demandeur :

Signature 17

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 : 18

Le / 19 Signature : 20

CERTIFICAT MÉDICAL

14

Dossier médical spécifique pour les arbitres

La demande de licence reste en attente tant que le dossier médical n'a pas été validé par la commission médicale compétente.

OFFRES COMMERCIALES

Je souhaite être informé(e) d'offres exclusives, sélectionnées pour moi, par la FFF

Je souhaite être informé(e) d'offres préférentielles de la part des partenaires officiels de la FFF

COORDONNÉES

Les coordonnées du demandeur 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

Les données personnelles recueillies, propriété de la FFF, font l'objet d'un traitement informatique par la FFF aux fins de traitement des demandes et de gestion des licenciés. Elles sont destinées aux Clubs, Districts, Ligues et à la FFF et peuvent également être transmises à l'ARJEL dans le cadre du contrôle du respect des interdictions de paris sportifs. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » et au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD), le demandeur bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui le concernent. Le demandeur peut exercer ces droits en s'adressant à la FFF via la rubrique dédiée « Protection des données personnelles » sur les sites de la FFF, des Ligues et des Districts ou par courrier postal à l'adresse suivante : FFF, Délégue à la Protection des Données (DPO), 87 boulevard de Grenelle, 75738 Paris Cedex 15.

CERTIFICAT MEDICAL

- 14 Le dossier médical, dûment rempli par un médecin, doit être adressé, indépendamment de la demande de licence, sous pli confidentiel.
 - Dossier médical Arbitre Fédéral : à envoyer à la Fédération Française de Football
 - Dossier médical Arbitre Ligue : à envoyer au siège de la Ligue
 - Dossier médical Arbitre District : à envoyer au District

POUR UN LICENCIÉ MINEUR (Autorisation parentale)

- 16 Signature du parent ou du tuteur légal (**obligatoire**)
- OU**
- POUR UN LICENCIÉ MAJEUR**
- 17 Signature de l'arbitre (**obligatoire**)

REPRESENTANT DU CLUB

- 18 Nom et prénom du représentant du club (le président, le correspondant ou l'utilisateur Footclubs) (**obligatoire**)
- 19 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
- 20 Signature du représentant du club (le président, le correspondant ou l'utilisateur Footclubs) (**obligatoire**)