



# LA DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL 2018-2019

## 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 valide est indispensable pour procéder à une demande de licence dématérialisée.** Elle doit également 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 2018-2019

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

<p><b>IDENTITÉ</b></p> <p>NOM : ..... 1 ..... N° d'affiliation du club : ..... 2 .....</p> <p>PRENOM : ..... 3 ..... Sexe : M <input type="checkbox"/> / F <input type="checkbox"/> 4 ..... Nationalité : FR <input type="checkbox"/> / UE <input type="checkbox"/> / ETR <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Né(e) le : ..... 5 ..... / ..... Ville de naissance : ..... 6 .....</p> <p>Adresse (1) : ..... 8 ..... CP : ..... 8 ..... Ville : ..... 8 .....</p> <p>Pays de résidence : ..... 8 ..... Email (1) : ..... 9 .....</p> <p>Téléphones : fixe ..... 8 ..... mobile .....</p> <p>(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.</p> <p><b>CATÉGORIE(S)</b> 10</p> <p>Demande une ou des licences de types (plusieurs cases peuvent être cochées) :</p> <p>Dirigeant <input type="checkbox"/> Joueur Libre <input type="checkbox"/> Joueur Futsal <input type="checkbox"/> Joueur Entreprise <input type="checkbox"/> Joueur Loisir <input type="checkbox"/></p> <p><b>DERNIER CLUB QUITTÉ</b></p> <p>Saison : ..... 11 ..... Nom du club : ..... 12 .....</p> <p>Fédération étrangère le cas échéant : ..... 13 .....</p>	<p><b>AUTO-QUESTIONNAIRE MÉDICAL (ARTICLE 70.3 DES RÈGLEMENTS GÉNÉRAUX)</b></p> <p>Le certificat médical est valable pour une durée de trois saisons. Ce principe est applicable que si les deux conditions suivantes sont respectées pendant la période de trois saisons :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- l'intéressé doit conserver sa qualité de licencié d'une saison sur l'autre,</li> <li>- l'intéressé doit répondre chaque saison à un questionnaire de santé (disponible au lien : <a href="https://www.fff.fr/e/1/gs-li.pdf">https://www.fff.fr/e/1/gs-li.pdf</a>), et attester d'une réponse négative à toutes les questions.</li> </ul> <p>Par la présente, je confirme (ou mon représentant légal) avoir pris connaissance du questionnaire et j'atteste avoir :</p> <p><input type="checkbox"/> Répondu <b>NON</b> à toutes les questions ; dans ce cas vous n'avez pas de formalités médicales supplémentaires.</p> <p><input type="checkbox"/> Répondu <b>OUI</b> à une ou plusieurs question(s) ; dans ce cas veuillez faire remplir le certificat médical ci-dessous.</p> <p><b>Dans tous les autres cas (ex : première demande de licence), vous devez fournir le certificat médical ci-dessous.</b></p> <p><b>CERTIFICAT MEDICAL</b> 15</p> <p>Je soussigné, Dr ..... 16 ..... (1) certifie que le bénéficiaire, identifié ci-dessous,</p> <p><b>Pour les joueurs (2) :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du football</li> <li>- en compétition,</li> <li>- en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure (3)(4).</li> </ul> <p><b>Pour les dirigeants :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ne présente aucune contre-indication apparente à l'arbitrage occasionnel.</li> </ul> <p>(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 (encre noire souhaitée).</p> <p><b>Pour un licencié MINEUR</b></p> <p>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.</p> <p>Le représentant légal certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.</p> <p>Représentant légal du demandeur :</p> <p>Nom, prénom : ..... 21 .....</p> <p>Signature ..... 22 .....</p> <p><b>Pour un licencié MAJEUR</b></p> <p>Le demandeur certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.</p> <p>Demandeur :</p> <p>Signature ..... 23 .....</p> <p><b>Représentant du CLUB</b></p> <p>Je certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes et engagent la responsabilité du club.</p> <p>Nom, prénom : ..... 24 .....</p> <p>Le ..... 25 ..... Signature : ..... 26 .....</p>
--	---

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. 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 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, 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 2017/2018.

! **Certificat médical à remplir uniquement pour les personnes non licenciées en 2017/2018, pour celles dont le dernier certificat médical ne les couvre plus 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<sup>er</sup> Avril 2018
- 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**



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

#### 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**)