



LA DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL 2020-2021

LA NOTICE ETAPE PAR ETAPE

JOUEUR / DIRIGEANT

IDENTIFICATION DU LICENCIE

- 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 : indiquer en toutes lettres la nationalité (**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

La pratique du Foot Loisir ne concerne que des rencontres interclubs ne donnant pas lieu à des accessions et des rétrogradations

- 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**

ASSURANCES

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

JOUEUR / DIRIGEANT **DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2020-2021**

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

IDENTITE

NOM : 3 Prénom : 4 Sexe : M / F 5

Né(e) le : 6 Ville de naissance : 7 Nationalité : 8

Adresse (1) : 9 CP : 10 Ville : 11

Pays de résidence : 12 Email (1) : 13

Téléphones : fixe 14 mobile 15

CATEGORIE(S)

16 Demande une ou des licences de types (plusieurs cases peuvent être cochées) :

Dirigeant ☐ Joueur Libre ☐ Joueur Futsal ☐ Joueur Entreprise ☐ Joueur Loisir ☐

DERNIER CLUB QUITTE

Saison : 17 Nom du club : 18 Fédération étrangère le cas échéant : 19

ASSURANCES

Je reconnais (ou mon représentant légal si je suis mineur) avoir pris connaissance, dans le document fourni au verso ou ici <https://fff.fr/ass/5800.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) :

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

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 ☐

COORDONNEES

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, cocher cette case ☐

AUTRE QUESTIONNAIRE MEDICAL (ARTICLE 70.3 DES REGLEMENTS GENERAUX)

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 :

- l'intéressé doit conserver sa qualité de licencié d'une saison sur l'autre,
- l'intéressé doit répondre chaque saison à un questionnaire de santé (disponible au lien : <https://www.fff.fr/e/l/ass-ll.pdf>), et attester d'une réponse négative à toutes les questions.

Par la présente, je confirme (ou mon représentant légal) avoir pris connaissance du questionnaire et l'atteste avoir :

☐ Répondu NON à toutes les questions ; dans ce cas vous n'avez pas d'obligations médicales supplémentaires.

☐ Répondu OUI à une ou plusieurs questions ; dans ce cas veuillez faire remplir le certificat médical ci-dessous.

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Dr 16

(1) certifie que le bénéficiaire, identifié ci-dessous,

Pour les joueurs : 17

- ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du football
- en compétition,
- en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure (2).

Pour les dirigeants : 18

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

(1) Obligatoire. (2) Rayer en cas de non aptitude. (3) Le cachet doit être lisible en totalité (encre noire souhaitée).

Date de l'examen : 19 Bénéficiaire (nom, prénom) : 20

Signature et cachet (1)(3) : 21

Pour un licencié MAJEUR

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

Demandeur : 22

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

CERTIFICAT MEDICAL

- 15 Cocher l'une des deux cases. Ne concerne que les personnes déjà licenciées en 2019/2020.

Certificat médical à remplir uniquement pour les personnes non licenciées en 2019/2020, 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 licencié ne doit pas avoir été effectué avant la date du 1^{er} Avril 2020
 - 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**). Veuillez 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**)



❖ 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)

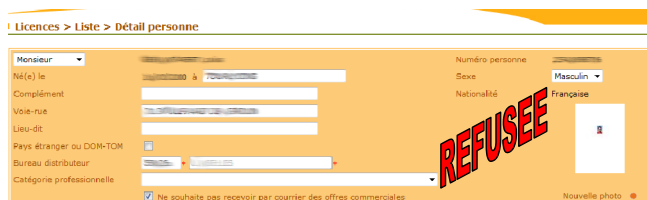


Photo miniature



Photo en buste



Photo portrait correcte

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