LA DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL 2020-2021

LA NOTICE ETAPE PAR ETAPE

ANIMATEUR / EDUCATEUR FEDERAL / TECHNIQUE REGIONAL / TECHNIQUE NATIONAL

IDENTIFICATION DU LICENCIE

1 Nom du club **(obligatoire)**

2 Numéro d'affiliation du club **(obligatoire)**

3 Nom et prénom de l'animateur, éducateur fédéral, technique régional ou technique national 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 le lieu de naissance comme indiqué sur la pièce d'identité **(obligatoire)**

7 Nationalité : Indiquer en toutes lettres la nationalité

8 Adresse : Indiquer l'adresse complète **(obligatoire pour technique régional ou technique national)** (adresse à laquelle peuvent être envoyées des communications officielles notamment celles prévues par le règlement disciplinaire de la FFF)

9 Indiquer le n° de téléphone et l'adresse mail **(obligatoire pour technique régional ou technique national)** 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)**

ANIMATEUR => Module de Formation non certifié
EDUCATEUR FEDERAL => CFF1 - CFF2 - CFF3 - CFGB - CFFB - CFBS - certifié
TECHNIQUE REGIONAL => BMF - BEF - BE1 - DEF
TECHNIQUE NATIONAL => DES - BEFF - BEPF

FONCTION

11 Cocher la fonction de l'animateur, éducateur fédéral, technique régional ou technique national **(obligatoire)**

12 Préciser le niveau et la catégorie de l'équipe à laquelle il est rattaché **(obligatoire)**

Si un CONTRAT DE TRAVAIL est conclu

⚠ **Cette partie ne concerne que les technique régional ou technique national**

18 Cocher le type de contrat **(obligatoire)**

19 Indiquer la date de prise d'effet du contrat uniquement s'il s'agit d'un CDI **(obligatoire)**

20 Indiquer la date de prise d'effet du contrat pour un CDD ou un contrat aidé **(obligatoire)**

21 Indiquer la date de fin de contrat pour un CDD ou un contrat aidé **(obligatoire)**

22 Indiquer le salaire mensuel brut **(obligatoire)**

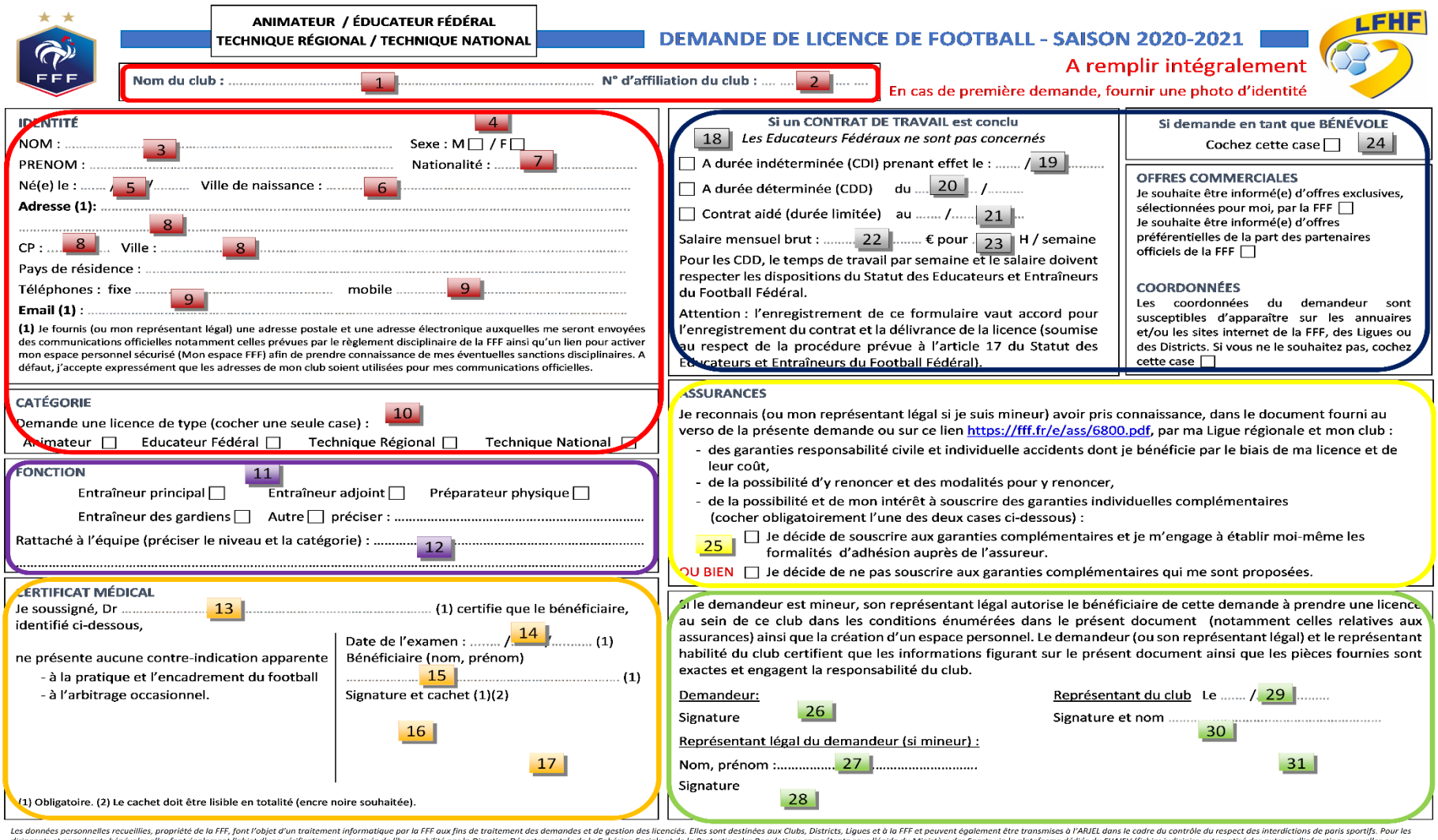
23 Indiquer le nombre d'heures de travail hebdomadaire **(obligatoire)**

OU

Si un accord BENEVOLE est conclu

⚠ **Cette partie ne concerne que technique régional ou technique national**

24 Cocher cette case si un accord bénévole est conclu avec le technique régional ou technique national **(obligatoire)**


ANIMATEUR / ÉDUCATEUR FÉDÉRAL
TECHNIQUE RÉGIONAL / TECHNIQUE NATIONAL

DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2020-2021

A remplir intégralement

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

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

IDENTITÉ 4

NOM : ... 3 ... Sexe : M ☐ / F ☐

PRENOM : ... 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.

CATÉGORIE

Demande une licence de type (cocher une seule case) : 10

Animateur ☐ Educateur Fédéral ☐ Technique Régional ☐ Technique National ☐

FONCTION 11

Entraîneur principal ☐ Entraîneur adjoint ☐ Préparateur physique ☐

Entraîneur des gardiens ☐ Autre ☐ préciser : ...

Rattaché à l'équipe (préciser le niveau et la catégorie) : ... 12 ...

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné, Dr ... 13 ... (1) certifie que le bénéficiaire, identifié ci-dessous,

ne présente aucune contre-indication apparente
- à la pratique et l'encadrement du football
- à l'arbitrage occasionnel.

Date de l'examen : ... / 14 / ... (1)

Bénéficiaire (nom, prénom)

... 15 ... (1)

Signature et cachet (1)(2)

16

17

(1) Obligatoire. (2) Le cachet doit être lisible en totalité (encre noire souhaitée).

Si un CONTRAT DE TRAVAIL est conclu

18 *Les Educateurs Fédéraux ne sont pas concernés*

☐ A durée indéterminée (CDI) prenant effet le : ... / 19 ...

☐ A durée déterminée (CDD) du ... 20 ... / ...

☐ Contrat aidé (durée limitée) au ... / ... 21 ...

Salaire mensuel brut : ... 22 ... € pour ... 23 ... H / semaine

Pour les CDD, le temps de travail par semaine et le salaire doivent respecter les dispositions du Statut des Educateurs et Entraîneurs du Football Fédéral.

Attention : l'enregistrement de ce formulaire vaut accord pour l'enregistrement du contrat et la délivrance de la licence (soumise au respect de la procédure prévue à l'article 17 du Statut des Educateurs et Entraîneurs du Football Fédéral).

Si demande en tant que BÉNÉVOLE

Cochez cette case ☐ 24

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 ☐

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) :

25 ☐ 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.

Si le demandeur est mineur, son 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 demandeur (ou son représentant légal) et le représentant habilité du club certifient que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes et engagent la responsabilité du club.

Demandeur: Le ... / 29 ...

Signature 26

Signature et nom ... 30

Représentant légal du demandeur (si mineur) :

Nom, prénom : ... 27 ... 31

Signature 28

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. Pour les dirigeants et encadrants bénévoles elles font également l'objet d'une vérification automatisée de l'honorabilité par la Direction Départementale de la Cohésion Sociale et de la Protection des Populations compétente sous l'égide du Ministère des Sports via la plateforme dédiée du FIJAISV (fichier judiciaire automatisé des auteurs d'infractions sexuelles ou violentes) et la délivrance du bulletin n°2 du casier judiciaire (art. L212-9 et L322-1 du code du sport). 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, Déléguée à la Protection des Données (DPO), 87 boulevard de Grenelle, 75738 Paris Cedex 15.

CERTIFICAT MEDICAL

⚠ **Nous vous informons que pour les licences animateurs, éducateurs, technique régional ou technique national, le certificat médical est obligatoire chaque saison.**

13 Le médecin y indique son nom et son prénom **(obligatoire)**

14 Le médecin indique la date de l'examen **(obligatoire)**. L'examen de l'animateur, l'éducateur fédéral, technique régional ou technique national ne doit pas avoir été effectué avant la date du 1er Avril 2020

15 Le nom et le prénom de l'animateur, l'éducateur fédéral, technique régional ou technique national doivent être indiqués par le médecin **(obligatoire)**

16 Signature du médecin **(obligatoire)**

17 Cachet du médecin **(obligatoire)** : Vérifier que le cachet soit bien lisible (encre noire souhaitée)

⚠ **Indiquer impérativement la mention « remplaçant » le cas échéant**

ASSURANCES

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

SIGNATURES

26 Signature de l'animateur (majeur), éducateur fédéral, technique régional ou technique national **(obligatoire)**

27 Nom et prénom du représentant légal de l'animateur mineur

28 Signature du représentant légal de l'animateur mineur

29 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

30 Nom du représentant du club (le président, le correspondant ou l'utilisateur Footclubs) **(obligatoire)**

31 Signature du représentant du club (le président, le correspondant ou l'utilisateur Footclubs) **(obligatoire)**