

DEMANDE DE LICENCE FÉDÉRALE 2021-2022

- FEUILLET BLANC : à remettre au club
- FEUILLET JAUNE : à envoyer au siège si souscription d'option d'assurance
- FEUILLET BLEU : à conserver par le/la licencié-e.

TARIF LICENCE <input type="checkbox"/> 30 € <input type="checkbox"/> 20 € (né-e après le 01.09.2008) <input type="checkbox"/> 20 € (adultes/étudiants)	<input type="checkbox"/> Première licence <input type="checkbox"/> Renouvellement de licence FFAAA N° de licence : _____	CLUB Nom du club : _____ Numéro de club : _____
--	--	--

INFORMATIONS PERSONNELLES	
Date de naissance* : __/__/____	Sexe* : <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin
Nom* : _____	Prénom* : _____
Adresse* : _____ _____	
Code Postal* : __/__/____	Ville* : _____
Tél. : __/__/____/____/____/____	E-mail : _____@_____

CERTIFICAT MÉDICAL d'absence de contre-indication à la pratique du sport (Cocher la case qui vous concerne)
<input type="checkbox"/> Certificat médical fourni au club pour les majeurs uniquement. <input type="checkbox"/> Attestation à fournir au club, suite à la réponse par la négative à toutes les questions de l'auto-questionnaire santé. <input type="checkbox"/> Licence administrative (pas de pratique des disciplines fédérales) – sans certificat médical. * Pour les mineurs plus de certificat médical, remplir obligatoirement le questionnaire de santé par le représentant-e légal

ASSURANCE - OPTIONS DE GARANTIE (Voir tableau des garanties au verso) *
Le/La licencié-e déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurance obligatoires et facultatives qui lui sont proposées. La souscription des options d'assurance est soumise à des limites d'âge : le/la bénéficiaire doit avoir au moins 16 ans à la date de l'événement assuré (accident) ; pour les bénéficiaires âgé-e-s de 70 ans ou plus à la date de l'événement assuré, le montant du capital prévu en cas d'invalidité permanente ou de décès est limité aux garanties de base (cf. tableau au verso). <input type="checkbox"/> Option 1 : soit 11 € <input type="checkbox"/> Option 2 : soit 15 € <input type="checkbox"/> Le/La licencié-e déclare refuser les options.
Le feuillet jaune et le chèque à l'ordre de la FFAAA sont à adresser par le/la licencié-e à : FFAAA, 11 rue Jules Vallès, 75011 Paris.

Date et signature du licencié-e ou de son représentant légal pour les mineur-e-s* : _____

À REMPLIR PAR LE/LA LICENCIÉ-E

* Je reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir été informé et pris connaissance des garanties d'assurances ci-dessous proposées avec la licence.

* Je reconnais avoir pris connaissance du paragraphe relative à la protection des données personnelles figurant au dos de ce formulaire.

Une fois votre licence activée par nos services, vous recevrez un mail vous demandant de vous rendre sur votre espace personnel pour modifier vos coordonnées (adresse, mail, téléphone, ...), renouveler votre licence mais aussi accéder à tous les services de la Fédération (inscriptions stages, examen de grades, newsletters...).

* Champs obligatoires

Fiche d'inscription AÏKIDO			
Jour(s) cours horaires		Activités pratiquées	

A SAVOIR
Si je suis nouveau au club j'ai droit à 2 séances d'essai gratuites, et au-delà, adhésion, cotisation et licence sont dues. Si je change d'adresse mail ou numéro de téléphone ou si je sais que je vais être absent je pense à prévenir le professeur Aucun remboursement de cotisation, adhésion licence en cours de saison.

PIECES OBLIGATOIRES à fournir
Je sais que pour monter sur le tatami je dois avoir rempli et signé le document de licence assurance et la fiche d'inscription sinon je n'ai pas le droit de pratiquer l'activité

Médical: J'ai rempli, rendu et signé le document Spécifique Médical et si j'ai plus de 18 ans j'ai donné le certificat médical ou sa copie (original à conserver valable 3 ans / nous ne les conservons pas).

Autorisations à remplir et signer		
Oui	Non	<input type="checkbox"/> J'autorise le responsable à faire le nécessaire en cas d'accident. <input type="checkbox"/> J'ai pris connaissance du règlement intérieur et je l'accepte. <input type="checkbox"/> J'autorise le club à m'adresser des informations de partenaires du club. <input type="checkbox"/> J'autorise le club à prendre et à diffuser des photos représentant les adhérents, adultes ou enfants, réalisées lors des entraînements du club, compétitions, animations, stages, fêtes de fin d'année, etc... <input type="checkbox"/> J'autorise mon enfant à utiliser les moyens de transports mis à sa disposition par le club, ou par les bénévoles

Signature avec la mention " Lu et approuvé"	Date: / /20_
---	--------------

PAIEMENT	
STATUT donnant droit à réduction: cocher la case	Noter le montant du Quotient familial (caf) si inférieur à 1400 et fournir justificatif avec entête CAF pour la 2eme activité daté / signé / tamponné Membre de l'EJUG : uniquement la 1ere année + prise en charge que compétitions officielles
Licence Assur	37 €
Adhésion	15 €
Cotisation	€
Total	€
Autres moyens de paiement	- € Collégiens : Le PACK LOISIR Réduction d'une valeur de 50 % sur l'inscription annuelle Conseil départemental de l'ISERE qui contient le Pass 'Sport / Date limite 31 décembre 2021
	- € Lycéens : « Pass région » 30€garçon 60€fille région Rhône Alpe
	- € Coupon club GUC-JCG : Bon COVID pour la réinscription.
	- € PASS SPORT 6-17 ans du gouvernement 50€ date limite 31 OCTOBRE
	- € Chèque vacances = supplément de 2€par tranche de 100€(frais de gestion de l'ANCV).
	- € Montant de la Réduction famille (parents, frère, sœur)
TOTAL	€

Montant chèques bancaires / CE / (1 ^{er} chèque minimum 40€)	Espèce
	Montant + date + Nom professeur
	€
	€
	€
	€

POUR ENFANT MINEUR INFORMATIONS PARENTS	Nom du représentant légal du pratiquant: _____					
	Prénom du représentant légal du pratiquant: _____					
	Téléphone du représentant légal _____					
	Père	Profession _____				
		Société _____				
	Travail sur Grenoble ?					
Mère	Profession _____					
	Société _____					
	Travail sur Grenoble ?					