



FÉDÉRATION FRANÇAISE DE BOWLING ET DE SPORT DE QUILLES
Licence COMPETITION - Discipline Bowling
du 1^{er} Septembre 2022 au 31 Août 2023



LICENCE : 0 Création Licence Fédérale ou Q Licence Mixte (sport entreprise)
 Licence : Handisport / Sport Adapté Licence Sport d*Entreprise

Cochez la case si vous êtes licencié à la :
 FF Handisport FF Sport Adapté 0 Mixte 0 Mixte conjoint 0 Mixte enfant 0 Mixte parent
 Fournir la copie de la licence de la fédération de rattachement.
 Nom de l'entreprise : _____
 Région de l'entreprise : _____

Fournir le certificat d'employeur

ETAT CIVIL DU DEMANDEUR

Titre : Mr M^{me} M^{lle}

Nom :

Nom de jeune Fille :

Prénom :

N : _____ Adresse * : _____

Code Postal * : _____ Ville * : _____

Né(e) le : _____ lieu de Naissance : _____

Nationalité : _____

Téléphone (dom.) : _____ Téléphone (trav.) : _____ @ _____ Portable : _____

Courriel : _____

Profession : _____

Les champs suivis de * doivent être obligatoirement remplis

ETAT SPORTIF DU DEMANDEUR

@ Création de licence ou création de licence après licence loisir.

Nom du Club :

Numéro de licence : _____

ACCORD DE LICENCE

ASSURANCE :

Je soussigné(e) reconnais avoir pris connaissance de la notice d'information d'assurance m'informant du résumé des garanties incluses dans le contrat d'assurance et adhérer à l'assurance « responsabilité civile et accident corporel » proposée par la Fédération Française de Bowling et de Sport de Quilles (notice disponible sur le site de la FFBSQ : www.ffbsq.org espace licence-Club/Assurance).

INFORMATIQUE ET LIBERTÉS :

J'accepte de recevoir par courriel ou par courrier postal des informations et/ou des offres commerciales référentielles de la part des partenaires de la FFBSQ : OUI NON

CESSION DU DROIT A L'IMAGE :

Chaque titulaire d'une licence fédérale autorise expressément la FFBSQ ainsi que ses partenaires et médias à utiliser les images fixes ou audiovisuelles individuelles, prises à l'occasion de sa participation à des épreuves inscrites au calendrier officiel fédéral, sur lesquelles il pourrait apparaître.

OUI NON

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs) :

Attention : joindre à la licence l'autodéclaration de prélèvement anti-dopage pour les mineurs

Certifier lui donner l'autorisation de se licencier à la FFBSQ et de participer à toutes compétitions ouvertes à sa catégorie pour la saison 2019/2020.

Téléphone du représentant légal _____ Courriel du représentant légal _____

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus et m'engage à respecter la réglementation générale fédérale.

Fait A : _____ Le ____/____/____ Signature Obligatoire :

(du demandeur ou du représentant légal si mineur)

Nom du Président du club :

LIGUE REGIONIALE

É*† Représentant Sport Entreprise

Signature et cachet : "
 (Obligatoires pour valider la licence avec le certificat médical)

Signature et cachet :
 (Obligatoires pour valider la licence)

Date :

Date :

ATTESTATION MEDICALE (à remplir par le médecin) OU fournir le certificat médical de non contre-indication, OBLIGATOIRE à la prise de licence

Je soussigné(e) Docteur _____ A _____ Le _____

certifie avoir examiné et n'avoir pas constaté à ce jour de signe clinique contre-indiquant la pratique sportive du Bowling.

signature et cachet obligatoires

Conformément au Règlement général sur la protection des données (RGPD), nous vous informons que les données à caractère personnel que vous confiez à la responsabilité de la FFBSQ, font l'objet de traitements automatisés pour la gestion d'affiliations, de demandes de licences (spécifiques au type de la fonction : pratiquant ou non, dirigeant, officiel, cadre technique, représentant de mineur, médecin etc), les autorisations anti-dopage, la vérification de non-contre-indication médicale à la pratique, les souscriptions d'assurances, des envois d'abonnements, de propositions commerciales. Au titre du RGPD, vous disposez des droits suivants : droit d'opposition, droit d'accès et de rectification, et pour des cas ou motifs limitativement énumérés, droit à l'effacement et à la limitation du traitement ; vous disposez par ailleurs d'un droit à la portabilité de vos données et du droit de définir des directives relatives à leur sort en cas de décès. Notez enfin que les mentions du formulaire précédées d'un * sont des données obligatoires sans lesquelles votre demande ne saurait être traitée. Pour toute information complémentaire, relative au RGPD, vous pouvez visiter l'adresse suivante : <https://aidergpd.oxn.roodprivacy0616>

Le demandeur peut demander une photocopie du formulaire rempli, justifiant sa demande effective de licence.