FÉDÉRATION FRANÇAISE DE BOWLING ET DE SPORT DE QUILLES
Licence COMPETITION - Discipline Bowling
du 1er Septembre 2023 au 31 Août 2024

LICENCE : 0 Création Œ 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 : 0 FF Handisport 0 FF Sport Adapté Fournir la copie de la licence de la fédération de rattachement.	0 Mixte 0 Mixte conjoint 0 Mixte enfant 0 Mixte parent Nom de l'entreprise : Région de l'entreprise : Fournir le certificat d'employeur

ETAT CIVIL DU DEMANDEUR

"Titre : Mr 0 Mme 0 Mlle0

' Nom " :

Nom de jeune Fille :

Prénom :

* N : Adresse *:

' Code Postal* : Ville* :

* Në(e) le '- lieu de Naissance :

" Nationalité :

Téléphone (dom.): Téléphone (trav.j : 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 ffbso ore 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 : 0 QUI 0 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 panicipation à des épreuves inscrites au calendrier officiel fédéral, sur lesquelles il pourrait apparaître.

0 OUI 0 NON

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs) :

Attention • /olndre à la licence l'autodsatlon de prélèvement anti-dopage pour les mlneurs

Cenifie 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 REGIOFIALE
Signature et cachet : " " " " " " " " " " " " " " " " (Obligatoires pour valider la licence avec le certificat médical) Date :	Ê*Î Représentant Sport Entreprise Signature et cachet : (Obligatoires pour valider la licence) Date :

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

Je soussigné(e) Docteur _ _ _ _ _ _ _ ______— ——————— A _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Le _ _ _ _ _ _ _

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

signature et cachet obligatoires

Confomément au règlœient général sur la protection des données (RGPD), nous vous informons que les données + caractère personnel que vous confiez à la responsabilité de la FFBSQ, font l'objet de oaitœnents Infomatisés]gour la ges6on d'affiGalJons. de demandes de licœicœ (spécifiques au tyge/â la fonction : praùquant ou non, dirigeant, officiel, cadra technique, représœtant de mineur, médœin etc), les autoflsatons anti-dopage. la vérification due non conke-indication médicale à la pratique. lœ souscriptions d'æsurances, des envois d'abo,nnœnents, de proqœiôons œmmercides. Au titre du RGPD. sus dispœez des drots suivants : droit d'opposNon. droit d'accès et de rectJfiœ8on. el pour des cas ou maths limitadvement ênumerés, droit à l'effacœnent al à la imitation du traitœnent ; sus disposez par ailleurs d'un droit à la ponabl£të de ws données et du droit de définir dœ directives relatives à leur sort en cas de décès. Notez enfin que lœ mentions du formulaire précédæ d'un *' set des données obligaloirœ sans lœquellœ 'æce demande ne saurait être caitée. Pour toute infomation ccmplémantaire, relative au RGPD, sus pouvez visiter l'adresse suivante : https://aideropd oxn/roodpñvacy0616

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