

## DEMANDE DE LICENCE 2010

**CLUB :**

**Position** (cocher la case correspondante)

CREATION  REPRISE  DUPLICATA  MUTATION

N°DE LICENCE

NOM.....

PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE...../...../.....

SEXE M  F  NATIONALITE F  U  E

ADRESSE (si changement).....

CODE POSTAL..... VILLE.....

**CLASSIFICATION**

ELITE  HONNEUR  PROMOTION

CERTIFICAT MEDICAL : obligatoire pour 1ère licence **FFPJP**  
et pour tout licencié voulant participer aux compétitions

Date de Validité : .....

Je fournis une PHOTO D'IDENTITÉ ou j'accepte d'être photographié pour que  
ma photo soit chargée sur le logiciel fédéral de gestion des licences  
Sauf licencié cd24 2009

## DEMANDE DE LICENCE 2010

**CLUB :**

**Position** (cocher la case correspondante)

CREATION  REPRISE  DUPLICATA  MUTATION

N°DE LICENCE

NOM.....

PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE...../...../.....

SEXE M  F  NATIONALITE F  U  E

ADRESSE (si changement).....

CODE POSTAL..... VILLE.....

**CLASSIFICATION**

ELITE  HONNEUR  PROMOTION

CERTIFICAT MEDICAL : obligatoire pour 1ère licence **FFPJP**  
et pour tout licencié voulant participer aux compétitions

Date de validité : .....

Je fournis une PHOTO D'IDENTITÉ ou j'accepte d'être photographié pour que  
ma photo soit chargée sur le logiciel fédéral de gestion des licences  
Sauf licencié cd24 2009

# ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je, soussigné, M / Mme.....atteste :

- Avoir été informé de l'intérêt de souscrire les garanties optionnelles, accidents corporels, correspondant à l'option "avantage" de la compagnie d'assurance M.M.A conformément à l'article L.321-4 du Code du Sport.
- Que les informations figurant sur ce formulaire sont exactes et autorise à ce qu'elles fassent l'objet d'un traitement informatique, conformément à la loi du 06/01/1978. Je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification auprès du siège de la F.F.P.J.P.

Fait à: .....le...../...../.....

Signature du joueur

# AUTORISATION PARENTALE

( à remplir pour les joueurs mineurs)

Personne ayant autorité Nom, Prénom.....,

Adresse .....

CP..... Ville ..... Lien de parenté.....,

Autorise le licencié, possesseur de cette licence, à pratiquer la Pétanque et le Jeu Provençal au sein de l'Association, ainsi qu'à assurer son transport éventuel pour sa participation à des compétitions extérieures.

Date et signature de l'autorité parentale :

En cas d'accident : Personne à prévenir

Nom, Prénom.....

Lien de parenté.....,Tél. Domicile .....

Tél. Travail.....

# ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je, soussigné, M / Mme.....atteste :

- Avoir été informé de l'intérêt de souscrire les garanties optionnelles, accidents corporels, correspondant à l'option "avantage" de la compagnie d'assurance M.M.A conformément à l'article L.321-4 du Code du Sport.
- Que les informations figurant sur ce formulaire sont exactes et autorise à ce qu'elles fassent l'objet d'un traitement informatique, conformément à la loi du 06/01/1978. Je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification auprès du siège de la F.F.P.J.P.

Fait à:.....le...../...../.....

Signature du joueur

# AUTORISATION PARENTALE

( à remplir pour les joueurs mineurs)

Personne ayant autorité Nom, Prénom.....,

Adresse .....

CP..... Ville ..... Lien de parenté.....,

Autorise le licencié, possesseur de cette licence, à pratiquer la Pétanque et le Jeu Provençal au sein de l'Association, ainsi qu'à assurer son transport éventuel pour sa participation à des compétitions extérieures.

Date et signature de l'autorité parentale :

En cas d'accident : Personne à prévenir

Nom, Prénom.....

Lien de parenté.....,Tél. Domicile.....

Tél. Travail.....