

À COMPLÉTER PAR LE CLUB

- PRIMO LICENCIÉ (E)\*  RENOUELEMENT \*\* (cocher qu'une seule case)

\*Primo licencié(e) : toute personne qui prend pour la première fois une licence FFLDA **après vérification du club.**

\*\*Renouvellement : Personne ayant déjà été licenciée à la FFLDA (même en cas d'interruption)

- MINEUR (E)\*  MAJEUR (E) (cocher qu'une seule case)  
 CONTRÔLE D'HONORABILITÉ (uniquement si l'adhérent exerce une fonction d'élu, bénévole, salarié du club, entraîneur et arbitre)  
 CERTIFICAT MEDICAL Date de signature du médecin :

NOM DU CLUB :

1/ RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (à compléter par l'adhérent- tous les champs sont obligatoires)

NOM DE NAISSANCE

NOM D'USAGE\* (époux, épouse.. si différents)

\*C'est le nom d'usage qui sera affiché sur la carte licence

PRÉNOM D'ETAT CIVIL (premier prénom)

EMAIL  TEL

ADRESSE

CODE POSTAL  VILLE

- QPV Quartier Prioritaire Politique de la Ville (ZRR automatiquement enregistrée avec l'adresse du licencié)

DATE DE NAISSANCE   NÉ (E) EN FRANCE  NÉ (E) A L'ETRANGER

LIEU DE NAISSANCE  DEPT :  PAYS

NATIONALITE :  FRANÇAISE  ETRANGERE (Précisez) :

SEXE :  MASCULIN  FEMININ

Si nationalité étrangère : Prénom et nom du père :

Prénom et nom de la mère :

J'accepte de diffuser mes données (nom, prénom, club, catégorie d'âge, nationalité, photo) sur le site internet public et sur le site internet qui gère les compétitions (une case à cocher obligatoirement) :

- OUI  NON, dans ce cas vous devez indiquer à [contact@asso.fflute.org](mailto:contact@asso.fflute.org) les données concernées et faire copie obligatoire du mail au club

2/ TYPE DE LICENCE DEMANDÉ

DISCIPLINES  LUTTE  GRAPPLING  SAMBO

DISCIPLINE PRINCIPALE :

JE PRATIQUE LE WRESTLING TRAINING

3<sup>ÈME</sup> MEMBRE D'UNE MÊME FAMILLE OU FOYER FISCAL

### 3/ INTERVENTION CHIRURGICALE

En cas d'urgence, d'intervention médicale ou chirurgicale, je donne ou je ne donne pas (cocher la case) l'autorisation aux dirigeants à faire pratiquer les soins d'urgence. Pour un mineur, signature d'un parent ou tuteur légal.

JE DONNE

JE NE DONNE PAS

Nom, prénom, qualité du signataire

Numéro de téléphone (cas d'urgence) :

### 4/ DECLARATION SUR L'HONNEUR

Signature

Je soussigné,

Déclare

(NOM PRENOM DU REPRESENTANT LEGAL)

- Avoir remis à un responsable de mon club, dûment complété, l'ensemble des informations demandé sur ce bulletin - (page 1, 2, 3).
- Donner acte à la fédération qui m'engage à contracter des extensions de garantie, par une démarche personnelle auprès de l'assureur,
- Être informé que les renseignements nominatifs recueillis ci-dessus, obligatoires pour la délivrance de la licence, sont l'objet d'un traitement informatique de la FFLDA, auprès de laquelle pourra s'exercer un droit d'accès et de rectification (loi n° 78-17 du 6/01/1978).
- Autoriser l'utilisation de l'image à titre sportif (si refus, rayer cette phrase).
- Atteste sur l'honneur, de la véracité des renseignements et déclarations figurant ce bulletin.
- Avoir reçu et pris connaissance des notices d'information relatives aux garanties de base attachées à ma licence - FFLDA et de leur coût, qui m'ont été remises en mains propres au titre de la présente saison.
- Avoir reçu et pris connaissance du bulletin d'adhésion GENERALI permettant de souscrire personnellement aux garanties optionnelles à l'assurance auprès de GENERALI.
- Avoir reçu la fiche d'information fédérale concernant MUTUAIDE ASSISTANCE (assistance médicale et rapatriement)

### Garantie complémentaires Générali

- OUI, je souhaite souscrire une option complémentaire. Dans ce cas, je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur, en remplissant le formulaire de souscription attaché au présent bulletin et en le retournant à GENERALI en joignant un chèque à l'ordre de celle-ci du montant de l'option choisie.

DATE

SIGNATURE

### 5/MONTANTS A PAYER

| LICENCE FFLDA  | TARIF DE BASE                          | MONTANT CLUB         | TOTAL A PAYER        | PIECES A JOINDRE  |
|--|--|----------------------|----------------------|---|
| Licence avec assurance<br>Responsabilité civile : <b>32,25€</b><br>Avec RC/PJ/DR/ASSISTANCE = 1,01€) | <input type="checkbox"/> <b>32,25€</b> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 1-Document officiel avec photo attestant de l'identité et de la nationalité<br>2-Photo d'identité format numérique*** |
| Avec RC + Garantie individuelle<br>accident : 2,95€**  | <input type="checkbox"/> <b>35,20€</b> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |   |

\*\* Une garantie individuelle accident est obligatoire pour la compétition. Un match entre pratiquants au sein d'un club est assimilé à une pratique compétitive.

\*\*\* La photo devra obligatoirement être téléchargée sur l'extranet pour l'inscription aux compétitions

## 6/ AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, (Nom, prénom)  agissant en qualité de  
représentant légal de l'enfant mineur (Nom prénom de l'enfant)

**Autorise** tout préleveur agréé par l'Agence Française de lutte contre le dopage, en lui présentant ce document, à procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang...) lors d'un contrôle antidopage sur cet enfant mineur

Fait à  Le  Signature

**L'absence d'autorisation parentale est constitutive d'un refus de se soumettre aux mesures de contrôle et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires.**

## 7/ DÉCLARATION SUR L'HONNEUR CONCERNANT LE QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR (Annexe 1)

Je soussigné, (Nom, prénom)  agissant en qualité de  
représentant légal de l'enfant mineur (Nom prénom de l'enfant)

Atteste avoir pris connaissance du questionnaire de santé relatif à l'état de santé du sportif mineur et m'engage à en respecter les recommandations.

Fait à  Le  Signature

## 8/ DÉCLARATION SUR L'HONNEUR CONCERNANT LE QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MAJEUR(Annexe 2)

Je soussigné, (Nom, prénom)

Atteste avoir pris connaissance du questionnaire de santé relatif à l'état d santé du sportif majeur.

Fait à  Le  Signature

## 9/ CONTRÔLE D'HONORABILITÉ (UNIQUEMENT SI BÉNÉVOLE, ÉDUCATEUR, ARBITRE OU SALARIÉ DU CLUB

- J'exerce, au sein d'une structure FFLDA, une fonction d'exploitant (dirigeant élu, bénévole, salarié ou arbitre),
- J'exerce une fonction d'éducateur,

Les licences FFLDA permettent d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives au sens des articles L. 212-1 et L. 322-1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'État afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué.

**J'ai compris et j'accepte ce contrôle**

Fait à  Le  Signature

**10/ DÉCLARATION SUR L'HONNEUR CONCERNANT LA CONNAISSANCE DE LA CHARTE « ETHIQUE & DEONTOLOGIE » DE LA FFLDA**

**POUR LICENCIÉ D'UN MINEUR**

Je soussigné, (Nom, prénom)  agissant en qualité de  
représentant légal de l'enfant mineur (Nom prénom de l'enfant)

Atteste avoir pris connaissance de la charte « Éthique &  
Déontologie » de la FFLDA et m'engage à en respecter et la faire respecter à tout moment.

**POUR LICENCIÉ D'UN MAJEUR**

Je soussigné, (Nom, prénom)

Atteste avoir pris connaissance de la charte « Éthique & Déontologie » de la FFLDA et m'engage à en respecter et la faire respecter à tout moment.

Fait à

Le

Signature



# LE CODE DU SPORTIF

*Tout sportif, débutant ou champion, s'engage à :*

- 1 Se conformer aux règles du jeu
- 2 Respecter les décisions de l'arbitre
- 3 Respecter adversaires et partenaires
- 4 Refuser toute forme de violence et de tricherie
- 5 Être maître de soi en toute circonstance
- 6 Être loyal dans le sport et dans la vie
- 7 Être exemplaire, généreux et tolérant

*Soutenez le CFFP pour protéger et  
promouvoir les valeurs du sport !*



# LE CODE DU SUPPORTER



TOUT SUPPORTER AVEC SON ENTHOUSIASME  
ET SA FERVEUR S'ENGAGE À :

- 1 Respecter les adversaires et leurs supporters dans et en dehors des enceintes sportives
- 2 Respecter les décisions arbitrales
- 3 Respecter les athlètes, le staff, les dirigeants et instances sportives
- 4 Respecter les règles de sécurité et s'y soumettre
- 5 Respecter l'environnement
- 6 Refuser toute forme de provocation : violence physique ou verbale, racisme et toute autre forme de violence
- 7 Refuser de faire paraître tout signe visible : politique, syndical, religieux...

*Soutenez le CFFP pour protéger et  
promouvoir les valeurs du sport !*

