

**DEMANDE D'ADHESION AU CLUB :****Saison 2020-2021**

Nom du Club : ..... N° affiliation : .....

**FICHE DE RENSEIGNEMENT :**

Nom : ..... Sexe : F  / M   
 Prénom : ..... Nationalité : FR  / ETR   
 Né(e) le : ..... / ..... / ..... Ville de naissance : .....  
 Adresse : .....  
 CP : ..... Ville : .....  
 Téléphone : fixe : ..... mobile : .....  
 Email : .....

**ASSURANCE :**

Si représentant légal : Père  / Mère  / Tuteur légal  reconnais avoir pris connaissance ci-contre

- des garanties responsabilités civile et individuelle accidents donc je bénéficie par le biais de ma licence,
- de la possibilité et de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires (cocher obligatoirement l'une des deux cases ci-dessous)
  - Je décide de souscrire aux garanties complémentaires et je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur.
  - Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées.

**DEMANDE DE LICENCE :**

Je soussigné (e), (nom, prénom) .....  
 (Si représentant légal : Père  / Mère  / Tuteur légal  ) autorise le club désigné ci-contre à prendre une licence auprès de la FFSTB

**CERTIFICAT MEDICAL POUR LES PRATIQUANTS :**

Je soussigné, Dr ..... certifie que le bénéficiaire, identifié ci-dessus, ne présente aucune contre-indication à la pratique du twirling Bâton :  
 Hors compétition  Y compris en compétition   
 Date de l'examen : ..... / ..... / .....  
 Signature et cachet :

**OU QUESTIONNAIRE DE SANTE SPORT (QS-SPORT) pour les licenciés majeurs :**

Je soussigné (e), (nom, prénom) .....  
 atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N° 15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

**OU QUESTIONNAIRE DE SANTE SPORT (QS-SPORT) pour les licenciés mineurs :**

Je soussigné (e), (nom, prénom) .....  
 en ma qualité de représentant légal de (nom, prénom) .....  
 atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N° 15699\*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

**HONORABILITE (pour les fonctions de dirigeant et d'encadrement) :**

La licence que je sollicite me permet 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'Etat 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 l'objet de ce contrôle.

Date :

Signature du licencié ou du représentant légal :