Fédération de Paintball Sportif

20 rue des campanules, ZA du Mandinet, 77185 LOGNES

DEMANDE DE LICENCE 2003-2004

dirigeants, compétiteurs, loisirs, entraîneurs, arbitres

Cadre réservé à la Fédération

date de réception :

n° ___ .03.04. _____

Merci de remplir complêtement chaque champ. Si un champ est incomplet, le document sera invalidé.

Nom :

Prénom :

Né(e) le **Sexe :** H☐ F☐

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Mel :

Telephone :

Ancien numéro de licence : . 02.03.

Profession

☐ (sans) ☐ employé ☐ cadre
☐ étudiant ☐ fonctionnaire ☐ chef d'entreprise / profession libérale
☐ ouvrier ☐ technicien / maitrise ☐ Autre précisez : _____

Demande la délivrance d'une

☐ licence compétiteur / arbitre / dirigeant — 44 ,00 €
uniquement disponible auprès des associations affiliées
Selon la loi du 23/03/1999, le certificat médical est obligatoire, sauf pour les dirigeants non compétiteurs et / ou non arbitres / entraineurs
Le Président de l'association le conserve.

☐ assurance loisir — 15,00 €
disponible auprès des associations & professionnels affiliés

Options :

☐ n°A Assistance rapatriement (maladie ou accident) — + 2,30 €

Indemnité journalière hospitalisation :

☐ n°B - 7,62 Euro par jour d'hospitalisation — + 1,50 €
☐ n°C - 15,24 Euro par jour d'hospitalisation — + 3,00 €

Capitaux décès & invalidité permanente

☐ n°1 - Décès : 15 244,90 Euros - Invalidité permanente : 30 489,80 E : + 3,80 €
☐ n°2 - Décès : 22 867,35 Euros - Invalidité permanente : 45 734.71 E : + 7,60 €
☐ n°3 - Décès : 30 489,80 Euros - Invalidité permanente : 60 979.61 E : + 11,45 €
☐ n°4 - Décès : 38 112,25 Euros - Invalidité permanente : 76 224,51 E : + 16,00 €

☐ **je ne désire pas d'options**

TOTAL 0,00 €

IMPORTANT
si vous prenez des options, vous devez envoyer par fax ou courrier une copie de ce document à l'assureur, à l'adresse ci-contre dans les plus brefs délais.

J'atteste l'exactitude des informations données ci-dessus.

Fait à

le

Sécurité
Afin de respecter les réglementations en vigueur tout licencié a obligation d'utiliser des équipements sous pression répondant aux nouvelles normes européennes

Signature du demandeur ou pour les mineurs de 16 à 18 ans, nom, prénom & signature du représentant légal, ainsi que la qualité (père - mère - tuteur), accompagnée de la mention «lu et approuvé».

Merci de joindre une photo d'identité avec le nom et/ou le numéro de licence de la saison passée.

Cachet de la ligue régionale

Date de réception :

Cachet du club ou du professionnel

Nom de l'équipe *si joueur de compétition* :

☐ marqueurs semi automatique 7 men
☐ marqueurs semi automatique 5 men
☐ marqueurs semi automatique 3 men
☐ marqueurs à pompe ☐ fun cup

votre numéro d'affiliation :

lettre région dept ordre

Conformément à la loi informatique et liberté du 06/10/78, répondre vous donne droit d'accès et de modification de l'information vous concernant.

Les informations figurant sur cette demande de licence sportive ou assurance loisir feront l'objet d'un traitement informatisé et, sauf opposition écrite de votre part à la F.P.S., pourront être cédées à d'autres organismes.

Afin d'éviter toute contestation possible ultérieure, nous conseillons aux associations & ligues régionales de conserver une copie de ce document.

Adresse de l'assureur :
Gras Savoye
Le Vendôme - 12 / 14 rue du Centre
93197 NOISY LE GRAND
01 45 92 20 20 ou 0145 92 70 21

Procédure de paiement :
Règlement global (licence sportive ou assurance loisir + options) au nom de l'association ou du professionnel affilié qui retransmet à la ligue régionale.

Le **président de l'association** garantit l'authenticité des informations et la signature portées sur la demande de licence, il est de sa responsabilité de contrôler les éléments ci-dessus.