



## DEMANDE DE LICENCE DE FUTSAL 2025-2026

JOUEUR / DIRIGEANT / ARBITRE

NOM DU CLUB : ..... N° AFFILIATION : .....

### IDENTITE (TOUS LES CHAMPS SONT A REMPLIR OBLIGATOIREMENT)

NOM : ..... Sexe : M  F   
PRENOM : ..... Nationalité : FR  UE  ETR   
Né(e) le : ..... / ..... / ..... Ville de naissance : ..... Pays : .....  
Adresse : .....  
CP : ..... Ville : .....  
Téléphone Portable .....  
Email : ..... (obligatoire)

### CATEGORIES (PLUSIEURS CHOIX POSSIBLES)

Licence jeune  Licence féminine  Licence masculine   
Dirigeant  Arbitre

### DERNIER CLUB QUITTE

Nouvelle licence :  Renouvellement :  Mutation :

### INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

J'atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire de santé.  
(Cerfa N°15699\*01)

#### AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Les images pourront être exploitées et utilisées directement par la structure sous toute forme et tous supports, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, supports numérique, exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux.  
Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.  
Je reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.  
Je garantis que ni moi, ni le cas échéant la personne que je représente, n'est lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.  
Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux français.  
**Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »**

**ECRIRE EN MAJUSCULE SUR TOUT LE DOCUMENT OBLIGATOIREMENT SVP**

### ASSURANCES

Je soussigné(e) (nom, prénom) .....  
Si représentant légal : Père  / Mère  / Tuteur légal  , reconnais avoir pris connaissance

- Des garanties responsabilité civile et individuelle accidents dont je bénéficie par le biais de ma licence et de leur coût (disponible sur le site [www.affs.fr](http://www.affs.fr))
  - De la possibilité d'y renoncer
  - De la possibilité et de mon intérêt à souscrire à 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.

### POUR UN LICENCIÉ MINEUR

Le représentant légal autorise le bénéficiaire de cette demande à prendre une licence au sein de ce club. Il accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifiées (PV AFFS).  
Le représentant légal et le représentant habilité du club certifient que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.

Représentant légal  
Signature

Le représentant du club le ...../...../.....  
Nom et signature

### POUR UN LICENCIÉ MAJEUR

Le demandeur accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifiées directement (PV AFFS).  
Le demandeur et le représentant habilité du club certifient que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.

Demandeur  
Signature

Le représentant du club le ...../...../.....  
Nom et signature

Le bénéficiaire est susceptible d'apparaître sur les annuaires, brochures ou site internet de l'AFFS.  
Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case