Comment bien remplir sa demande de licence (Découverte)

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE BOXE
DEMANDE DE LICENCE DECOUVERTE - SAISON 2019/2020
VALABLE LA 1ÈRE ANNÉE POUR LES NOUVEAUX LICENCIÉS - NON RENOUVELABLE
Garçon/Fille :de Poussins à Cadets

①

Complétez ici en majuscules les informations à mettre à jour

FFBOXE

A transmettre au Club avec une photo d'identité, une photocopie de pièce d'identité et le montant de la cotisation.

②

*CIVILITÉ : ☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle
*NOM :
*PRÉNOM :
*NÉ(E) LE : __/__/____ LIEU
*NATIONALITÉ : __/__/____ N°

③ Photo

ADRESSE TRÈS EXACTE ET LISIBLE
*LIEU DIT :
*N° BÂTIMENT : *ESCALIER *APPARTEMENT
*N° : *RUE
*CODE POSTAL : *VILLE
TÉLÉPHONES & E-MAIL
*DOMICILE : *PORTABLE :
*E-MAIL :
CLUB AFFILIÉ (en toutes lettres)

④

Je CERTIFIE l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande. Pour les filles en cas de GROSSESSE, je m'engage à cesser toute activité sportive (compétition et assaut) et à le déclarer à la FFBoxe dès que j'en ai connaissance. Je soussigné(e) déclare avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information (résumé des garanties ci-dessous) relative aux Garanties de base et à celle du contrat complémentaire SPORTMUT. J'autorise la Fédération Française de Boxe ou son représentant à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'hospitalisation de mon enfant.
Je m'engage à respecter les règlements et code sportif de la Fédération de Boxe dont je déclare avoir pris connaissance.

⑤

Date __/__/____
Signature obligatoire du postulant ou du détenteur de l'autorité parentale

LES MENTIONS PRÉCÉDÉES D'UN "*" SONT OBLIGATOIRES SANS ELLES VOTRE DEMANDE NE SAURAIT ÊTRE TRAITÉE
Conformément au règlement général sur la protection des données (RGPD), nous vous informons que les données à caractère personnel que vous confiez à la responsabilité de la FFB, font l'objet de traitements informatisés pour la gestion d'affiliations, de demandes de licences (spécifiques au hybrid la fonction : pratiquant ou non, pros, dirigeant, officiel, cadre technique, représentant de mineur, médecin, etc), les autorisations anti-dopage, la vérification de non contre-indication médicale à la pratique, les souscriptions d'assurances, des envois d'abonnements, de propositions commerciales. Au titre du RGPD, vous disposez des droits suivants : droit d'opposition, droit d'accès et de rectification, et pour des cas ou motifs limitativement énumérés, droit à l'effacement ou à la limitation du traitement ; vous disposez par ailleurs d'un droit à la portabilité de vos données et du droit de définir des directives relatives à leur sort en cas de décès.

Réservé Club/CR/FFB
Date saisie / /
Bordereau n° .....

CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION

Tout(e) postulant(e) qui sollicite une licence doit signaler au médecin auquel il(elle) demande ce certificat, toute anomalie dans son état physique ou toute malformation congénitale ou acquise qu'il(elle) pourrait présenter.
Je, soussigné ..... docteur en médecine, CERTIFIE, que
..... ne présente aucune contre-indication à la BOXE DÉCOUVERTE.

⑥

Observations éventuelles :

Poids (obligatoire) : ..... kg
Délivré à ..... le / /
Signature du médecin
Cachet du médecin indiquant nom et adresse obligatoire

GARANTIES LICENCE-ASSURANCE 2019/2020 (Document non contractuel)

Les licenciés évoluant au sein des organismes décentralisés (Ligues, Comités, Clubs, Associations, ...) de la Fédération Française de Boxe sont couverts dans le cadre des activités (compétition, rencontre amicale, entraînement, stage...) pratiquées au sein de ceux-ci pour les risques suivants :
• INDIVIDUELLE ACCIDENT (accord collectif n° 2082 souscrit auprès de la Mutuelle des sportifs.)
- Frais de soins de santé : en complément du régime de prévoyance obligatoire (à concurrence de 200 % du tarif Sécurité Sociale)
- Forfait hospitalier : 100 % | Prothèses dentaires : 300 € par dent | Optique : 300 € par accident
- Capital santé de 6100 € par accident (dépassements d'honoraires, prestations hors nomenclature Sécurité Sociale, chambre particulière, ...)
- Capital Décès : 15300€ (moins de 18 ans et accident hors sport : 9150 €) | Capital Invalidité pour 100% d'IPP : 70000 € (accident hors sport 31000 €).
- Garanties optionnelles : Possibilité de bénéficier de garanties complémentaires (Indemnités Journalières, Décès, invalidité) du régime de base, en souscrivant au contrat « SPORTMUT BOXE ».
• ASSISTANCE RAPATRIEMENT (garanties souscrites auprès de Mutualde Assistance)
En cas d'accident ou de maladie graves, prise en charge du transport de la victime jusqu'à son domicile ou jusqu'à l'hôpital le plus proche de son domicile par le moyen le plus approprié.
« MDS ASSISTANCE » : Tél. : 01.45.16.65.70 / Fax. : 01.45.16.63.92 - Mail : assistance@mutualsl.fr
• RESPONSABILITE CIVILE & DEFENSE PENALE / RECOURS : garanties souscrites auprès de la MAIF.
Je soussigné ..... | ou représentant légal ..... déclare avoir :
• Reçu et pris connaissance des notices d'information aux garanties de base attachées à ma licence qui sont également consultables sur le site Internet de la FFBoxe, ainsi que du bulletin d'adhésion « SPORTMUT » permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance « accidents corporels de base » auprès de la Mutuelle des Sportifs. La licence est bien de souscrire une assurance auprès de la Mutuelle des Sportifs, d'un autre assureur ou de ne pas s'assurer.
Je déclare avoir été informé que la suscription d'une assurance individuelle accident ou d'une garantie complémentaire ne sont pas obligatoires mais néanmoins fortement conseillés.

⑦

Garantie de base Individuelle Accident
☐ OUI, je souhaite bénéficier de la garantie «Individuelle Accident» comprise dans ma licence «BOXE DECOUVERTE»
☐ NON, je renonce à bénéficier de la garantie «Individuelle Accident» et donc à toute couverture en cas d'accident corporel. (Coût remboursé en cas de refus : 0,75 € TTC. Dans ce cas envoyer une copie de cette demande de licence à la Mutuelle des Sportifs-2/4 rue Louis David-75782 Paris Cedex 16)

0.800.15.2000
écoute dopage
www.afld.fr/vidal.php

Garanties complémentaires «SPORTMUT BOXE»
☐ 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 correspondant et en le retournant à la Mutuelle des Sportifs en joignant un chèque à l'ordre de celle-ci du montant de l'option choisie.
☐ NON, je ne désire pas souscrire d'option complémentaire.

Veuillez suivre les instructions ci-dessous et joindre une copie de pièce d'identité svp (demande émanant de la FFBoxe). Toute demande de licence mal complétée ou incomplète ne pourra pas être traitée

① : Rien à remplir ici. Veuillez seulement noter que la licence « découverte » s'adresse exclusivement aux pratiquants âgés de de 9 à 14 ans (nés entre 2010 et 2005), qui n'ont jamais été licenciés auprès de la FFBoxe, et qui ne souhaitent pas faire de compétition. Catégories d'âge ci-dessous pour information :

Année de naissance	Catégorie d'âge
2010	Poussin
2008 et 2009	Benjamin
2006 et 2007	Minime
2004	Cadet

② : remplir très lisiblement l'état civil et les coordonnées du pratiquant

③ : joindre obligatoirement une photo (si vous n'en avez pas déjà fourni une au club lors de votre inscription)

④ : indiquer ici « VPX BOXE »

⑤ : dater et signer (représentant légal)

⑥ : faire remplir le certificat médical de non contre-indication par votre médecin. **Ce certificat doit être obligatoirement établi sur le formulaire**, et pas sur papier libre. Le poids du pratiquant ainsi que le cachet et la signature du médecin sont obligatoires

⑦ : indiquer les nom et prénom du représentant légal après « je soussigné » et cocher les cases correspondant à votre choix en matière d'assurance. Il faut obligatoirement cocher « OUI » ou « NON » pour chacune des assurances proposées (garantie de base Individuelle accident ET garantie complémentaire Sportmut Boxe).