



**Fédération Française de Pétanque
et jeu Provençal**
COMITÉ DE PÉTANQUE DÉPARTEMENTAL DU CALVADOS



SAISON 2019

CRÉATION

CLUB: _____ **N° du CLUB:** _____ **Date:** _____

Nom

Prénom

Date de naissance / /

SEXE M F **NATIONALITÉ** F U E

Adresse

Code Postal : **Ville**

Code Postal :

INDISPENSABLE

Je fournis une Photocopie de la carte d'identité, ou de permis de conduire ou acte de naissance.
PHOTO D'IDENTITÉ (au dos, inscrire Nom, Prénom, N° du Club). Tout ceci avec un trombone.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, _____ père/mère/tuteur légal, autorise le bénéficiaire de cette demande identifié ci-dessus, à pratiquer la Pétanque et le Jeu Provençal au sein de l'Association, ainsi qu'à assurer son transport éventuel pour sa participation à des compétitions extérieures.

Personne à contacter en cas d'accident; (Nom Tél.....).

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et atteste :

Avoir été informé qu'avec la licence, j'adhère simultanément au contrat collectif d'assurance souscrit auprès de MMA.

Assurances, par la F.F.P.J.P. conformément à l'article L 321.1 du Code du Sport, des garanties qu'il contient et de la possibilité de renoncer à l'assurance de base accordée en cas d'accidents corporels.

NB : le coût de cette assurance non obligatoire accordée en base dans la licence est de 0,40 € (incluant frais et taxes). Si vous souhaitez renoncer à l'assurance de base « accident corporel », cocher cette case

Avoir été informé de l'intérêt de souscrire les garanties complémentaires optionnelles accidents corporels, correspondant à l'option « AVANTAGE » proposée par M.M.A. Assurances conformément à l'article L 321-4 du Code du Sport (cf. bulletin d'adhésion au verso).

SIGNATURE DU JOUEUR :
ou du REPRESENTANT LEGAL

Les données personnelles figurant sur ce document font l'objet de traitements informatiques aux fins de traitement de gestion des licences. Elles sont destinées aux Clubs, Comités, Ligues et FFPJP et, sauf opposition ci-dessus, à nos partenaires. Conformément à la loi informatiques et libertés du 6 Janvier 1978, le demandeur bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui le concernent. le demandeur peut exercer ses droits et obtenir communication des informations en s'adressant au siège de la F.F.P.J.P., 13, rue Trigrance 13002 MARSEILLE. Courriel : ffpjp.siege@petanque.fr