



Dossier Réaffiliation Saison 2021/2022

**Nous vous remercions de bien vouloir renseigner
Impérativement
une adresse mail lors votre affiliation.**

**L'ensemble des informations
vous y seront transmises**

1 Fédération Française de SAVATE boxe française et D.A.

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

(Remplir en lettres capitales d'imprimerie)

L'Association dénommée : (en toutes lettres)

Déclarée à la préfecture de :

N° d'agrément DDJS (facultatif) : N° SIRET (facultatif) :

Discipline(s) pratiquée(s) : Savate boxe française (SBF) Canne et bâton (CB)
 Savate forme (SF) Savate bâton-défense (SBD)

Vous êtes une association : Club civil Unisport Scolaire ou Universitaire
 Section d'un Club Omnisport Dans quelle structure ? (Ex : MJC)
 Corporative d'entreprise Militaire Police Autre

Nom de l'entreprise ou de l'établissement :
(Caserne, Société, etc. ...)

Nom du club :

_____ N° _____

=> Utilisez les abréviations et les initiales pour ne pas dépasser les 25 caractères (section comprise pour les clubs omnisports)

Adresse du siège : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Email (obligatoire) :

Accueillez-vous du public enfant ? : Oui Non

Accueillez-vous du public féminin ? : Oui Non

Accueillez-vous du public en situation de handicap ? : Oui Non

Disposez-vous d'un ring (*lire les conditions dans le dossier*) : Oui Non
=> d'entraînement de compétition

Couleurs du club :

Page recto/verso

1 Fédération Française de SAVATE boxe française et D.A.

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

(Remplir en lettres capitales d'imprimerie)

Entraînement :

Nom de la salle :

Adresse de la salle :

Code postal : Ville :

Veillez remplir votre planning d'entraînements, en indiquant le public, les horaires et les encadrants, disciplines : *(1 planning par salle d'entraînement)*

PUBLIC	CRENEAU	Oui/non	Disciplines	Jour et Horaire	Encadrant
Adulte	Compétition				
Adulte	Loisir				
Ado	Compétition				
Ado	Loisir				
Jeune	Compétition				
Jeune	Loisir				

2

Fédération Française de SAVATE boxe française et D.A.

MEMBRES DU COMITE DIRECTEUR

(de l'Association ou de la Section pour un Club Omnisports)

(Remplir en lettres capitales d'imprimerie)

Président(e) :

Licence N° :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. domicile : _____ Tél. mobile : _____

Adresse mail* : Date de naissance :/...../.....
*(*obligatoire)*

Correspondant(e) : (qui recevra l'intégralité du courrier fédéral et régional) Licence N° :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. domicile : _____ Tél. mobile : _____

Adresse mail* : Date de naissance :/...../.....

Trésorier(e) :

Licence N° :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. domicile : _____ Tél. mobile : _____

Adresse mail : Date de naissance :/...../.....

Secrétaire :

Licence N° :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. domicile : _____ Tél. mobile : _____

Adresse mail : Date de naissance :/...../.....

3 Fédération Française de SAVATE boxe française et D.A.

ENSEIGNANTS*

Enseignant(e)

Licence N° :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. mobile :

Adresse mail : Date de naissance :/...../.....

Diplôme ⁽¹⁾ : Obtenu le à

Discipline enseignée ou Qualification ⁽²⁾ :

Diplôme ⁽¹⁾ : Obtenu le à

Discipline enseignée ou Qualification ⁽²⁾ :

Diplôme ⁽¹⁾ : Obtenu le à

Discipline enseignée ou Qualification ⁽²⁾ :

Enseignant(e)

Licence N° :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. mobile :

Adresse mail : Date de naissance :/...../.....

Diplôme ⁽¹⁾ : Obtenu le à

Discipline enseignée ou Qualification ⁽²⁾ :

Diplôme ⁽¹⁾ : Obtenu le à

Discipline enseignée ou Qualification ⁽²⁾ :

Diplôme ⁽¹⁾ : Obtenu le à

Discipline enseignée ou Qualification ⁽²⁾ :

⁽¹⁾ **Diplôme** : Moniteur, Professeur, BEES 1^{er} ou 2^{ème} degré, Brevet Professionnel,

Certificat de Qualification Professionnelle (CQP) : monitorat BF + stage d'adaptation à l'emploi

⁽²⁾ **Qualification** : SAVATE boxe française, Canne de combat, SAVATE bâton défense, SAVATE forme
Pour chaque qualification inscrivez uniquement le plus haut niveau de diplôme obtenu.

Enseignant(e)

Licence N° :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. mobile :

Adresse mail : Date de naissance :/...../.....

Diplôme ⁽¹⁾ : Obtenue le à

Discipline enseignée ou Qualification ⁽²⁾ :

Enseignant(e)

Licence N° :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. mobile :

Adresse mail : Date de naissance :/...../.....

Diplôme ⁽¹⁾ : Obtenue le à

Discipline enseignée ou Qualification ⁽²⁾ :

Enseignant(e)

Licence N° :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. mobile :

Adresse mail : Date de naissance :/...../.....

Diplôme ⁽¹⁾ : Obtenue le à

Discipline enseignée ou Qualification ⁽²⁾ :

Enseignant(e)

Licence N° :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. mobile :

Adresse mail : Date de naissance :/...../.....

Diplôme ⁽¹⁾ : Obtenue le à

Discipline enseignée ou Qualification ⁽²⁾ :

DEMANDE DE REAFFILIATION

Saison 2021/2022

(Remplir en lettres capitales d'imprimerie)

N°

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 NOM DU CLUB:

Représenté par son (sa) **Président(e)** :

- Déclare adhérer à la Fédération Française de SAVATE boxe française et D.A. et reconnaître les statuts, les règlements intérieurs et techniques, et s'engage à les faire respecter par tous ses adhérents.
- L'affiliation à la FFSbfDA donne à l'association affiliée et à ses dirigeants la qualité d'assuré sur les contrats d'assurance Responsabilité Civile AXA n°4754505204 et Responsabilité Civile Personnelle des Dirigeants AXA n°4691420604, souscrit par la FFSBF pour le compte de ses associations affiliées et leurs dirigeants. Le contrat répond notamment à l'obligation d'assurance Responsabilité Civile prévue par l'article L321-1 du code du sport. La notice d'information résumant les garanties du contrat peut être consultée ou téléchargée depuis le site internet : www.ffsavate.com (FAQ Assurance)
- S'engage à licencier tous ses adhérents (conformément à l'article 2, titre 1^{er} des statuts fédéraux) qu'ils soient pratiquants, dirigeants, enseignants, officiels, salariés ou bénévoles.
- Dans tous les cas - renouvellement ou établissement d'une licence - l'Association doit informer ses adhérents de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels leur pratique sportive peut les exposer (art.L321-4 du code du sport). Il en va de la responsabilité de l'Association et de ses dirigeants ! Dans ce cadre, l'association doit :
 - conserver **la fiche d'inscription (modèle type joint au présent dossier)** dument complétée et signée par l'adhérent licencié, en particulier s'agissant des couvertures d'assurance « accident corporel » proposées ;
 - demander à l'adhérent, lors de son adhésion à la licence, de prendre connaissance de la notice d'information « Assurance FFSbfDA » affichée dans la salle et l'informer de l'intérêt à prendre des options complémentaires.
 - Lorsque l'adhérent refuse d'adhérer au contrat « accident corporel » de base inclus dans la licence, transmettre à la FFSbfDA la lettre de refus dument complétée et signée par l'adhérent. **Cette procédure est obligatoire.**
- Certifie l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce dossier et s'engage à signaler immédiatement à la FFSbfDA et à son Comité Départemental ou à défaut, lorsqu'il n'est pas créé, sa ligue tout changement d'adresse, de noms de responsables ou d'entraîneurs.
- La Fédération Française de SAVATE boxe française et Disciplines Associées peut communiquer des renseignements fournis à ses services et à ses entreprises et organismes autorisés par elle à les utiliser à des fins commerciales, associatives ou humanitaires, sauf opposition de votre part.
- Je suis informé(e) que je dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès de la FFSbfDA, pour les informations concernant le club, conformément à l'article 27 de la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978.

Fait à : _____ le : / /

Cachet du club (facultatif) :

Signature du Président du club
précédée de la mention « Lu et approuvé »