



DEMANDE DE LICENCE INDIVIDUELLE

ETIQUETTE RENOUELEMENT LICENCE

Si vous avez reçu votre étiquette licence, collez votre étiquette ici, remplissez la partie «Assurance», datez et signez.

Si vous n'avez pas reçu votre étiquette licence, ou si vous souhaitez apporter des modifications à vos données personnelles, remplissez les rubriques ci-dessous

SAISON SPORTIVE 2016 / 2017

A Remplir sur : <http://affiliation-club.fvctvnf.fr>

A retourner à : **FVCTVNF - 10 Avenue du Général Maistre – Hall 11 – 75014 Paris**

Afin d'éviter d'envoyer vos demandes de licence, pensez au Contrat Club à renvoyer au Président de la Fédération

Déjà licencié =>	Collez votre étiquette. Remplissez la partie «Assurance», datez et signez. Si besoin, apportez des modifications à vos données personnelles à l'aide des rubriques ci-dessous.
Nouveaux licenciés =>	Remplir toutes les rubriques ci-dessous

Licence Loisir (L1) : 15€ **Refus Assurance Fédérale (L0) : 14 €** **Licence Loisir Option II (L2) : 17€**
 Licence Compétition (C1) : 25€ **Refus Assurance Fédérale (C0) : 24 €** **Licence Compétition Option II (C2) : 27€**

N° CLUB:
 CLUB :
 LIGUE :
 Date de naissance : Sexe (M/F) : N° de licence :
 LICENCIÉ – Nom : Prénom :
 Adresse complète :

Code postal : Ville :
 Tél. : Mobile :
 Mél :@.....
 D.E.F ou D.I.F (préciser) : n°: Date d'obtention : / /
 Grade : CAP

ASSURANCE : à remplir obligatoirement

- J'accepte la proposition d'assurance qui m'est faite **dont le montant est inclus dans le prix de la licence** après avoir pris connaissance des conditions générales de la Smacl : oui : non* :
*** En cas de refus**, le soussigné reconnaît avoir été informé des risques encourus par la pratique du Vo-Co-Truyen pouvant porter atteinte à son intégrité physique. **Je m'engage à joindre une Attestation d'Assurance couvrant la pratique et la compétition des sports de combat et de l'adresser à la Fédération avec ma demande de licence. Aucune licence ne pourra m'être établie sans la dite attestation.**
- Je reconnais, par ailleurs, avoir pris connaissance, par l'intermédiaire du Responsable de club, de la proposition de l'option II facultative dans les conditions générales de la SMACL : oui : non :
J'opte pour l'option II définie dans les conditions générales de la SMACL, oui : non :

Pour les mineurs, nom et qualité du représentant légal :

Nom : Prénom :

Qualité du représentant légal :

Fait à : date : / /

Mention « lu et approuvé » : **Signature** :