



## AFFILIATION CLUB

Saison Sportive 2018/2019

Téléchargement sur: [www.vocotruyen-france.fr](http://www.vocotruyen-france.fr)

Contact email : [administration@vocotruyen-france.fr](mailto:administration@vocotruyen-france.fr)

La Fédération se réserve le droit de demander toute pièce justificative complémentaire au présent dossier, permettant de justifier ou de confirmer les informations apparaissant dans le dossier de demande d'affiliation.

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

**AUCUN ENVOI NE DOIT ETRE FAIT EN RECOMMANDÉ**

**Toute demande incomplète sera systématiquement retournée à son expéditeur**

### **Mon club est déjà affilié à la FVCTVNF**

**(le code d'accès de votre club reste identique à la saison précédente)**

Pour le renouvellement de licence des membres du bureau, vos codes d'accès restent inchangés

**Veuillez envoyer par courrier les documents suivants :**

- **Le formulaire d'engagement**, à souscrire par le Président de club. Ce document sera à envoyer une seule fois tant qu'il n'y a pas de changement de Président de l'association.
- **Les documents mis à jour** s'il y a eu un changement des lieux d'entraînement, enseignants.
- Si vous n'avez pas encore fait de **Contrat Club** et que vous souhaitez en faire un, joignez le **Contrat Club** « Demande d'archivage de documents administratifs »,
- **Si vous avez un contrat club**: l'édition du listing des licences préenregistrées en ligne, dans ce cas les clubs doivent obligatoirement télécharger l'autorisation parentale de la saison 2018-2019.
- **Si vous n'avez pas au Contrat Club**: les demandes de licences individuelles papier avec l'autocollant de l'adhérent, sans oublier d'y joindre une attestation d'assurance couvrant les sports de combat si la licence est prise sans l'assurance Fédérale,
- **Le formulaire de règlement** avec un chèque à entête de l'association, du montant total des licences désirées à l'ordre de la FVCTVNF.

**Par retour vous recevrez :** Le document d'Affiliation confirmant votre code d'accès de votre compte club, l'Attestation d'assurance, la facture de règlement des Licences ainsi que les cartes Licences.

**Le pré enregistrement des Licences sur le site est obligatoire que vous ayez un Contrat Club ou pas.**

**Veuillez envoyer tous ces documents et les demandes de licences pour le Bureau et les enseignants avant la reprise des cours.**

**Tout dossier reçu sans préenregistrement des licences sur le site sera renvoyé.**



### **Mon club n'est pas encore Affilié à la FVCTVNF**

**Veuillez envoyer par courrier les documents suivants :**

- Le formulaire d'engagement, à souscrire par le Président de club, ce document sera à envoyer une seule fois tant qu'il n'y a pas de changement de Président de l'association.
- La photocopie du Compte Rendu d'Assemblée Générale de création ou modification de l'association,
- La photocopie des statuts de l'association déposés dans les services Préfectoraux,
- La photocopie du récépissé de déclaration aux services Préfectoraux,
- La photocopie de la parution au Journal Officiel,
- Le formulaire d'informations du club (**bien noter l'adresse du correspondant club pour l'envoi des documents administratifs**)
- Le formulaire du ou des lieux d'entraînement,
- Le formulaire de ou des enseignants du club,
- La photocopie du diplôme AFPS ou équivalent ; le cas échéant le diplôme DEF, DIF ou BEES, DEJEPS de l'enseignant principal.
- Si vous le souhaitez, le **Contrat Club** « Demande d'archivage de documents administratifs »,
- Les demandes de licences individuelles (exclusivement les membres du bureau et vos enseignants) sans oublier d'y joindre une attestation d'assurance couvrant les sports de combat si la licence est prise sans l'assurance Fédérale,
- Le formulaire de règlement avec un chèque à entête de l'association, du montant total des licences désirées à l'ordre de la FVCTVNF.

**Par retour vous recevrez :** Le document d'Affiliation avec le code d'accès de votre compte club, l'Attestation d'assurance, la facture de règlement des Licences ainsi que les cartes Licences.

**Le pré enregistrement des Licences sur le site est obligatoire que vous ayez un Contrat Club ou pas.**

**Veuillez envoyer tous ces documents et les demandes de licences pour le Bureau et les enseignants avant la reprise des cours.**

**Tout dossier reçu sans préenregistrement des licences sur le site sera renvoyé.**

**Pour les clubs déjà affiliés, vos codes d'accès restent inchangés lors du renouvellement des licences du bureau.**

Dès réception et vérification du dossier d'affiliation du club, la Fédération enregistrera votre demande et retournera au club un certificat d'affiliation avec le numéro de référence du Club.

- Ce numéro de référence du Club devra figurer sur chaque document ou courriel parvenant à la Fédération.
- Les formulaires de demande de licences sont joints au présent envoi.
- Après affiliation, toute modification en cours de saison, des éléments figurant dans le "dossier de demande d'affiliation" devra être signalée par courriel au secrétariat de la Fédération.
- Pour une modification des membres du bureau, du siège social ou dénomination de l'association, un courriel devra être envoyé avec le PV d'Assemblée Générale et le récépissé de déclaration aux services préfectoraux en format PDF.

Le licencié peut demander communication ou rectification de toute information le concernant, qui figurerait sur les fichiers de la Fédération. Il pourra exercer ce droit d'accès et de rectification en s'adressant par écrit au secrétariat de la Fédération (loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 ; et règlement du parlement européen et du conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, dit « RGPD »).

**La Coupe de France Technique est ouverte dès la première Licence Compétition FVCTVNF.**

**La Coupe de France Combat est ouverte à partir de deux Licences dont la Licence Compétition FVCTVNF de la saison en cours. Dans ce dernier cas les licences d'autres fédérations sont prises en compte.**

**Comme la saison précédente, la catégorie « Poussin » est ouverte pour la CF Enfants 2018-2019.**

**Un changement de Licence (passer d'une Licence Loisir à une Licence Compétition) en cours de saison pour participer aux compétitions ne sera pas possible.**

**Suite à l'A.G. du 21 janvier 2018, il a été voté la reconduction des tarifs des Licences pour la Saison 2018-2019 :**

|                           |      |  |             |
|---------------------------|------|--|-------------|
| Licence Loisir (L) :      | 17 € | Licence Loisir avec Assurance complémentaire (L2) :      | 19 €        |
|                           |      | <b>Licence Loisir sans Assurance (L0) :</b>              | <b>16 €</b> |
| Licence Compétition (C) : | 27 € | Licence Compétition avec Assurance complémentaire (C2) : | 29 €        |
|                           |      | <b>Licence Compétition sans Assurance (C0)</b>           | <b>26 €</b> |

**Nous vous rappelons qu'une Licence sans Assurance est uniquement acceptée si une Attestation d'Assurance couvrant la pratique et la compétition des sports de combat est jointe avec la demande de licence.**

Nous attirons votre attention sur le fait que le type de Licence choisi conditionne le tarif des stages Fédéraux. Le tarif sera plus avantageux en Licence Compétition.

Vous pourrez inscrire directement les renseignements demandés, concernant votre club ou vos adhérents, sur les documents au format PDF. Cela vous permettra de présenter tous vos documents, une fois imprimés, à vos adhérents pour les différentes signatures et de les renvoyer à l'adresse **FVCTVNF - 10 Avenue du Général Maistre – Hall 11 – 75014 Paris**

Lors du renouvellement de vos licenciés ou des nouvelles inscriptions en ligne sur le site Fédéral, veuillez bien remplir tous les champs pour une validation et un traitement plus rapide de vos demandes.

Pour effectuer ces pré-enregistrements vous devez vous munir de vos codes : login + mot de passe fournis à réception du 1<sup>er</sup> envoi de renouvellement (identique à la saison précédente) ou de votre demande d'affiliation à la FVCTVNF sur ce lien :

<http://affiliation-club.fvctvnf.fr>

Nous vous souhaitons une belle saison sportive au sein de votre Fédération et restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Veillez recevoir nos salutations sportives et nous vous invitons à visiter régulièrement votre site Fédérale.

<http://www.vocotruyen-france.fr/>





# INFORMATIONS DU CLUB

Veuillez écrire très lisiblement.  
Merci d'avance pour le secrétariat.

|          |  |   |
|----------|--|---|
| N° CLUB  |  | Attribué par la Fédération pour un nouveau club |
| CLUB     |  |   |
| LIGUE    |  |   |
| STYLE    |  |   |
| EMAIL    |  |   |
| SITE WEB |  |   |

| SIEGE SOCIAL DE L'ASSOCIATION |  |
|-------------------------------|--|
| Adresse                       |  |
| Code postal                   |  |
| Ville                         |  |
| Date de déclaration           |  |
| Préfecture                    |  |
| Date de parution au J.O.      |  |

| ADRESSE DE CORRESPONDANCE<br>(Si différente de celle du Président de club) |           |
|--|-----------|
| Nom Prénom   | M. / Mme: |
| Adresse  |           |
| Code postal  |           |
| Ville  |           |
| Téléphone  |           |
| Email  |           |

| DIRIGEANTS CLUB                |           |                    |  |
|--------------------------------|-----------|--------------------|--|
| <b>Président : Nom Prénom</b>  | M. / Mme: |                    |  |
| Date de naissance              |           |                    |  |
| D.E.F. / D.I.F. / B.E.E.S      | N°        | Date d'obtention : |  |
| Adresse                        |           |                    |  |
| Code postal                    |           |                    |  |
| Ville                          |           |                    |  |
| Téléphone                      |           |                    |  |
| Email                          |           |                    |  |
| <b>Secrétaire : Nom Prénom</b> | M. / Mme: |                    |  |
| Date de naissance              |           |                    |  |
| D.E.F. / D.I.F. / B.E.E.S      | N°        | Date d'obtention : |  |
| Adresse                        |           |                    |  |
| Code postal                    |           |                    |  |
| Ville                          |           |                    |  |
| Téléphone                      |           |                    |  |
| Email                          |           |                    |  |
| <b>Trésorier : Nom Prénom</b>  | M. / Mme: |                    |  |
| Date de naissance              |           |                    |  |
| D.E.F. / D.I.F. / B.E.E.S      | N°        | Date d'obtention : |  |
| Adresse                        |           |                    |  |
| Code postal                    |           |                    |  |
| Ville                          |           |                    |  |
| Téléphone                      |           |                    |  |
| Email                          |           |                    |  |



# LIEUX D'ENTRAINEMENTS DU CLUB

Veillez écrire très lisiblement.  
Merci d'avance pour le secrétariat.

## Salle N°1

|  |  |
|--|--|
| <b>Nom de la Salle</b>                 |  |
| <b>Adresse</b>                         |  |
| <b>Code postal</b>                     |  |
| <b>Ville</b>                           |  |
| <b>Téléphone</b>                       |  |
| <b>Jours et Heures d'entraînements</b> |  |
| <b>Lundi</b>                           |  |
| <b>Mardi</b>                           |  |
| <b>Mercredi</b>                        |  |
| <b>Jeudi</b>                           |  |
| <b>Vendredi</b>                        |  |
| <b>Samedi</b>                          |  |
| <b>Dimanche</b>                        |  |

## Salle N°2

|  |  |
|--|--|
| <b>Nom de la Salle</b>                 |  |
| <b>Adresse</b>                         |  |
| <b>Code postal</b>                     |  |
| <b>Ville</b>                           |  |
| <b>Téléphone</b>                       |  |
| <b>Jours et Heures d'entraînements</b> |  |
| <b>Lundi</b>                           |  |
| <b>Mardi</b>                           |  |
| <b>Mercredi</b>                        |  |
| <b>Jeudi</b>                           |  |
| <b>Vendredi</b>                        |  |
| <b>Samedi</b>                          |  |
| <b>Dimanche</b>                        |  |

## Salle N°3

|  |  |
|--|--|
| <b>Nom de la Salle</b>                 |  |
| <b>Adresse</b>                         |  |
| <b>Code postal</b>                     |  |
| <b>Ville</b>                           |  |
| <b>Téléphone</b>                       |  |
| <b>Jours et Heures d'entraînements</b> |  |
| <b>Lundi</b>                           |  |
| <b>Mardi</b>                           |  |
| <b>Mercredi</b>                        |  |
| <b>Jeudi</b>                           |  |
| <b>Vendredi</b>                        |  |
| <b>Samedi</b>                          |  |
| <b>Dimanche</b>                        |  |



# LES ENSEIGNANTS DU CLUB

Veillez écrire très lisiblement.  
Merci d'avance pour le secrétariat.

| ENSEIGNANT PRINCIPAL      |           |                    |  |
|---------------------------|-----------|--------------------|--|
| Nom Prénom                | M. / Mme: |                    |  |
| Date de naissance         |           |                    |  |
| D.E.F. / D.I.F. / B.E.E.S | N°        | Date d'obtention : |  |
| Adresse                   |           |                    |  |
| Code postal               |           |                    |  |
| Ville                     |           |                    |  |
| Téléphone                 |           |                    |  |
| Email                     |           |                    |  |

| ENSEIGNANT N°2            |           |                    |  |
|---------------------------|-----------|--------------------|--|
| Nom Prénom                | M. / Mme: |                    |  |
| Date de naissance         |           |                    |  |
| D.E.F. / D.I.F. / B.E.E.S | N°        | Date d'obtention : |  |
| Adresse                   |           |                    |  |
| Code postal               |           |                    |  |
| Ville                     |           |                    |  |
| Téléphone                 |           |                    |  |
| Email                     |           |                    |  |

| ENSEIGNANT N°3            |           |                    |  |
|---------------------------|-----------|--------------------|--|
| Nom Prénom                | M. / Mme: |                    |  |
| Date de naissance         |           |                    |  |
| D.E.F. / D.I.F. / B.E.E.S | N°        | Date d'obtention : |  |
| Adresse                   |           |                    |  |
| Code postal               |           |                    |  |
| Ville                     |           |                    |  |
| Téléphone                 |           |                    |  |
| Email                     |           |                    |  |

| ENSEIGNANT N°4            |           |                    |  |
|---------------------------|-----------|--------------------|--|
| Nom Prénom                | M. / Mme: |                    |  |
| Date de naissance         |           |                    |  |
| D.E.F. / D.I.F. / B.E.E.S | N°        | Date d'obtention : |  |
| Adresse                   |           |                    |  |
| Code postal               |           |                    |  |
| Ville                     |           |                    |  |
| Téléphone                 |           |                    |  |
| Email                     |           |                    |  |





# 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 2018 / 2019

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

**LE PREENREGISTREMENT DE VOS LICENCES EST OBLIGATOIRE SAUF POUR LES NOUVELLES ASSOCIATIONS DESIRANT S'AFFILIER.**

**Afin d'éviter d'envoyer vos demandes de licence papier, pensez au Contrat Club**

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

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

Licence Loisir (L1) : 17 €  **Sans Assurance Fédérale (L0) : 16 €**  Licence Loisir Option II (L2) : 19 €   
 Licence Compétition (C1) : 27 €  **Sans Assurance Fédérale (C0) : 26 €**  Licence Compétition Option II (C2) : 29 €

N° CLUB:   
 CLUB :   
 LIGUE :

**LICENCIE**

Nom :  Prénom :

Date de naissance :  Sexe (M/F) :  N° de licence :

Adresse complète :

Code postal :  Ville :

Tél. :  Mobile :

Mél : .....@.....

D.E.F ou D.I.F (préciser) :  n° :  Date d'obtention :  /  /

Grade :  CAP

**DONNEES PERSONNELLES : à remplir obligatoirement**

J'ai conscience des données personnelles que la FVCTVNF recueille **pour être en mesure de traiter ma demande de licence**. Je donne mon accord pour leur utilisation tel qu'indiqué à l'adresse <http://www.fvctvnf.fr/rgpd> : oui :

**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** : .....