



AFFILIATION CLUB

Saison Sportive 2016/2017

Téléchargement sur : www.vocotruyen-france.fr

Contact email : administration@vocotruyen-france.fr

La Fédération se réserve le droit de demander toute pièce justificative complémentaire au présent dossier, permettant de justifier ou 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 RECOMMANDE

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)

Veillez envoyer par courrier les documents suivants :

- Le formulaire d'engagement, à souscrire par le Président de club,
- Les documents mis à jour s'il y a eu un changement des lieux d'entraînement, enseignants,
- S'il y a lieu, le **Contrat Club** « Demande d'archivage de documents administratifs »,
- Soit l'édition du listing des licences préenregistrées en ligne si vous adhérez au **Contrat Club**,
- Soit les demandes de licences individuelles avec l'autocollant de l'adhérent si vous n'adhérez pas au **Contrat Club**, sans oublier d'y joindre une attestation d'assurance couvrant les spots de combat si la licence est prise sans l'assurance Fédérale,
- Le formulaire et chèque de règlement, 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.

Veillez envoyer ces documents ainsi que les demandes de licences pour le Bureau et les enseignants avant la reprise des cours.

CONSEILS :

- **Un préenregistrer des Licences permet de traiter plus rapidement vos demandes de licence.**
- **Le Contrat Club vous évite d'envoyer vos licences à la Fédération.**

Mon club n'est pas encore Affilié à la FVCTVNF

Veillez envoyer par courrier les documents suivants :

- Le formulaire d'engagement, à souscrire par le Président de club,
- 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.
- S'il y a lieu, le **Contrat Club** « Demande d'archivage de documents administratifs »,
- Soit l'édition du listing des licences préenregistrées en ligne si vous adhérez au **Contrat Club**,
- Soit les demandes de licences individuelles avec l'autocollant de l'adhérent si vous n'adhérez pas au **Contrat Club**, sans oublier d'y joindre une attestation d'assurance couvrant les spots de combat si la licence est prise sans l'assurance Fédérale,
- Le formulaire et chèque de règlement, 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.

Veillez envoyer ces documents ainsi que les demandes de licences pour le Bureau et les enseignants avant la reprise des cours.

CONSEILS :

- **Un préenregistrer des Licences permet de traiter plus rapidement vos demandes de licence.**
- **Le Contrat Club vous évite d'envoyer vos licences à la Fédération.**

Pour des raisons liées à l'assurance, vous devez impérativement envoyer votre affiliation comprenant les documents demandés et les demandes de licences des membres composant le bureau et celle du ou des enseignants AVANT toute activité sportive de votre club.

Dès réception et vérification des éléments indispensables à l'affiliation du club, la Fédération enregistrera la demande et retournera au club un certificat d'affiliation avec le numéro de référence du Club.

- Ce numéro devra figurer sur chaque document 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).

La Coupe de France Technique est ouverte dès la 1ère Licence Compétition FVCTVNF.

La Coupe de France Combat est ouverte à partir de deux Licences dont au moins une Licence Compétition FVCTVNF de la saison en cours.

Comme la saison précédente, la catégorie « Poussin » est ouverte pour la CF Enfants 2017.

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.

Tarifs des Licences Saison 2016-2017 :

Licence Loisir (L) :	15 €	Licence Loisir avec Assurance complémentaire (L2) :	17 €
		Licence Loisir sans Assurance (L0) :	14 €
Licence Compétition (C) :	25 €	Licence Compétition avec Assurance complémentaire (C2) :	27 €
		Licence Compétition sans Assurance (C0)	24 €

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^{er} 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.

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

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

L'administration de la FVCTVNF



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 (Si différente de celle du Président de club)	
Nom Prénom	M. / Mme :
Adresse	
Code postal	
Ville	
Téléphone	
Email	

DIRIGEANTS CLUB			
Président : 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			
Secrétaire : 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			
Trésorier : 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			



LIEUX D'ENTRAINEMENTS DU CLUB

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

Salle N°1

Nom de la Salle		
Adresse		
Code postal		
Ville		
Téléphone		
Jours et Heures d'entrainements		
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Samedi		
Dimanche		

Salle N°2

Nom de la Salle		
Adresse		
Code postal		
Ville		
Téléphone		
Jours et Heures d'entrainements		
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Samedi		
Dimanche		

Salle N°3

Nom de la Salle		
Adresse		
Code postal		
Ville		
Téléphone		
Jours et Heures d'entrainements		
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Samedi		
Dimanche		



LES ENSEIGNANTS DU CLUB

Veuillez 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			

Le : | | | / | | / | | | | Mention : Signature :



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 :

LICENCIE – 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 Smac1 : 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 :**