

2016  
2017

# Dossier

## Affiliation



Fédération  
Sportive  
et Culturelle  
de France

Révéler la passion qui vous anime.

# Dossier d'affiliation

## La FSCF simplifie les démarches administratives en proposant un seul document à remplir le «Dossier d’Affiliation»

L'ensemble des documents suivants sont à joindre au dossier d'affiliation, le tout devant être transmis au comité départemental d'appartenance :

- Les statuts de l'association.
- Le récépissé de déclaration de CRÉATION ou de MODIFICATION (préfecture ou sous-préfecture).
- Un chèque correspondant au montant de la cotisation FSCF (montant déterminé par le comité départemental d'appartenance - chèque à l'ordre du comité départemental).

Ce dossier est à transmettre à votre comité départemental d'appartenance en un seul exemplaire.

Rendez vous sur le site : [www.fscf.asso.fr](http://www.fscf.asso.fr) pour trouver les coordonnées de la structure.

## Le « Dossier Affiliation »

Ce dossier de demande d'affiliation sera composé de trois volets plus un volet annexe :

### Volet 1 : AFFILIATION

#### La demande d'affiliation

Nom de l'association, adresse, coordonnées, nombre d'adhérents.

#### Fiche de renseignement obligatoire

Coordonnées des membres du bureau de l'association.

#### Liste des correspondant activités

Coordonnées des correspondants d'activités, afin que les commissions nationales puissent transmettre directement les informations techniques.

#### Les activités de l'association

En tant que fédération multi-activités, la FSCF propose un panel d'activités très important :

- Activités culturelles et artistique
- Activités socio-éducatives
- Activités sportives

### Volet 2 : LES JEUNES

#### L'abonnement au magazine « Les Jeunes »

L'abonnement au magazine les jeunes est obligatoire, le nombre d'abonnement sera fonction du nombre d'adhérents dans l'association.

### Volet 3 : ASSURANCE

Deux obligations légales incombent à toute association :

- Toute association à l'obligation légale de souscrire un contrat d'assurance couvrant la responsabilité civile de l'association ou de ses adhérents (Art L321-1 du Code du Sport).
- Les associations sportives sont tenues d'informer leurs licenciés 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).

### Volet annexe : LICENCE

#### Création licence

La FSCF propose un document type de création de licence comprenant des informations indispensables pour les associations. Tout ou partie de ce document est utilisable directement.

# Notice

## Quel délai pour s'affilier ?

Attention ne pas s'y prendre à la dernière minute, le délai d'affiliation prendra au minimum 1 mois et demi.

Les affiliations pour la saison sont ouvertes à partir du 1er septembre.

La demande d'affiliation devra être étudiée par le service juridique de la FSCF ainsi que par la Direction Technique Nationale.

La demande d'affiliation sera ensuite validée par le comité directeur de la FSCF.

Pour information le comité directeur se réunit 5 fois par an.

Les licences ne pouvant être créées dans la base de données qu'une fois la demande d'affiliation validée, il est important d'anticiper la demande et ainsi profiter pleinement des activités proposées par la FSCF (rencontres, formations, etc.).

- **Semaine 1** Envoi du «Dossier Affiliation» au comité départemental.
- **Semaine 2** Transmission du «Dossier Affiliation» par le comité départemental au comité régional.
- **Semaine 3** Transmission du «Dossier Affiliation» par le comité régional au siège de la FSCF.
- **Semaine 4** Vérification et étude du dossier par le service juridique et la DTN.
- **Semaine 5** Validation en comité directeur.
- **Semaine 6** Émission de l'attestation d'affiliation.

## Quel coût ?

Pour connaître les tarifs d'affiliation contactez votre comité départemental et/ou comité régional de référence, informations sur : [www.fscf.asso.fr](http://www.fscf.asso.fr)



Révéler la passion qui vous anime.

Dossier d'affiliation

# Affiliation

# Demande d'affiliation

ASSOCIATION

SIGNE DE L'ASSOCIATION	
COMITÉ DÉPARTEMENTAL D'APPARTENANCE	
COMITÉ RÉGIONAL D'APPARTENANCE	

NOMBRE D'ADHERENTS DE L'ASSOCIATION	MASCULIN	
	FEMININ	
	TOTAL	
NOMBRE DE DISCIPLINES DANS L'ASSOCIATION		

CATÉGORIE D'ASSOCIATION			
<b>A</b> (de 0 à 25 adhérents)	<input type="text"/>	<b>D</b> (de 76 à 150 adhérents)	<input type="text"/>
<b>B</b> (de 26 à 50 adhérents)	<input type="text"/>	<b>E</b> (de 151 à 300 adhérents)	<input type="text"/>
<b>C</b> (de 51 à 75 adhérents)	<input type="text"/>	<b>F</b> (301 et plus)	<input type="text"/>

Je soussigné(e) (nom et prénom)  Né(e) le

Demeurant (adresse)

Code postal  Ville  Tél

Agissant en qualité de président(e) de l'association dont le nom suit

Sigle

et dont le siège est situé (adresse)

Code postal  Ville

Tél  E-mail

Sollicite par l'intermédiaire du comité départemental de :

son affiliation à la Fédération Sportive et Culturelle de France.

**Je déclare avoir pris connaissance des statuts et règlements généraux de la FSCF et de ceux des comités départementaux et régionaux désignés ci-dessus, et adhérer aux dits statuts et règlements.**

A

Le

*Signature du (de la) président(e) :*

DU COMITE DEPARTEMENTAL	CADRE RESERVE A LA FEDERATION
A <input type="text"/> Le <input type="text"/>	Date de la décision d'affiliation <input type="text"/>
Nom <input type="text"/> Président(e)	N° d'affiliation <input type="text"/>
Signature	

# Renseignements obligatoires

Nom de l'association  Sigle

Adresse

Code postal  Ville  Tél

Fax<sup>(1)</sup>  E-mail  Site internet<sup>(1)</sup>

Agrément<sup>(1)</sup> : Sport  Date  n°

Jeunesse et éduc.populaire  Date  n°  Autre  Précisez

Si l'association est employeur : N° SIRET  L'association accueille-t-elle des publics handicapés  OUI  NON

FONCTION	CIVILITÉ (2)	IDENTITÉ	ACTIVITÉ ET TYPE (3)	SEXE (4)	DATE DE NAISSANCE	COORDONNÉES
Président		Nom <input type="text"/> Prénom <input type="text"/>				N° <input type="text"/> Rue <input type="text"/> CP <input type="text"/> Ville <input type="text"/> Tél Dom <input type="text"/> Tél Trav <input type="text"/> Tél Port <input type="text"/> E-mail <input type="text"/> Assurance fédérale : <input type="checkbox"/> Refus <input type="checkbox"/> Mini <input type="checkbox"/> Midi <input type="checkbox"/> Maxi <input type="checkbox"/>
1 <sup>er</sup> Vice-Président (1) (Suppléant du président)		Nom <input type="text"/> Prénom <input type="text"/>				N° <input type="text"/> Rue <input type="text"/> CP <input type="text"/> Ville <input type="text"/> Tél Dom <input type="text"/> Tél Trav <input type="text"/> Tél Port <input type="text"/> E-mail <input type="text"/> Assurance fédérale : <input type="checkbox"/> Refus <input type="checkbox"/> Mini <input type="checkbox"/> Midi <input type="checkbox"/> Maxi <input type="checkbox"/>
Secrétaire (1)		Nom <input type="text"/> Prénom <input type="text"/>				N° <input type="text"/> Rue <input type="text"/> CP <input type="text"/> Ville <input type="text"/> Tél Dom <input type="text"/> Tél Trav <input type="text"/> Tél Port <input type="text"/> E-mail <input type="text"/> Assurance fédérale : <input type="checkbox"/> Refus <input type="checkbox"/> Mini <input type="checkbox"/> Midi <input type="checkbox"/> Maxi <input type="checkbox"/>
Trésorier		Nom <input type="text"/> Prénom <input type="text"/>				N° <input type="text"/> Rue <input type="text"/> CP <input type="text"/> Ville <input type="text"/> Tél Dom <input type="text"/> Tél Trav <input type="text"/> Tél Port <input type="text"/> E-mail <input type="text"/> Assurance fédérale : <input type="checkbox"/> Refus <input type="checkbox"/> Mini <input type="checkbox"/> Midi <input type="checkbox"/> Maxi <input type="checkbox"/>
Correspondant général (interlocuteur au siège)		Nom <input type="text"/> Prénom <input type="text"/>				N° <input type="text"/> Rue <input type="text"/> CP <input type="text"/> Ville <input type="text"/> Tél Dom <input type="text"/> Tél Trav <input type="text"/> Tél Port <input type="text"/> E-mail <input type="text"/> Assurance fédérale : <input type="checkbox"/> Refus <input type="checkbox"/> Mini <input type="checkbox"/> Midi <input type="checkbox"/> Maxi <input type="checkbox"/>

(1) INFORMATIONS FACULTATIVES - (2) MME / MLE / MR - (3) PRÉCISER L'ACTIVITÉ ET LE TYPE DE PRATIQUE (DIRIGEANT, PRATIQUE EN COMPÉTITIONS/MANIFESTATIONS, PRATIQUE EN DÉTENTE OU LOISIRS) - (4) M / F

# Liste des correspondants

Attention : La saisie des coordonnées des correspondants activités est maintenant OBLIGATOIRE. Ils devront être licenciés pour recevoir les lettres d'information techniques des commissions nationales. N'oubliez pas d'indiquer avec exactitude l'adresse E-mail de ces personnes afin qu'elles reçoivent les documents par internet.

Nom de l'association  Sigle

Adresse

Code postal  Ville

ACTIVITE (1)	CIVILITE (2)	IDENTITE	SEXE (3)	DATE DE NAISSANCE	COORDONNEES
		Nom <input type="text"/> Prénom <input type="text"/>			N° <input type="text"/> Rue <input type="text"/> CP <input type="text"/> Ville <input type="text"/> Tél Dom <input type="text"/> Tél Trav <input type="text"/> Tél Port <input type="text"/> E-mail <input type="text"/>
		Nom <input type="text"/> Prénom <input type="text"/>			N° <input type="text"/> Rue <input type="text"/> CP <input type="text"/> Ville <input type="text"/> Tél Dom <input type="text"/> Tél Trav <input type="text"/> Tél Port <input type="text"/> E-mail <input type="text"/>
		Nom <input type="text"/> Prénom <input type="text"/>			N° <input type="text"/> Rue <input type="text"/> CP <input type="text"/> Ville <input type="text"/> Tél Dom <input type="text"/> Tél Trav <input type="text"/> Tél Port <input type="text"/> E-mail <input type="text"/>
		Nom <input type="text"/> Prénom <input type="text"/>			N° <input type="text"/> Rue <input type="text"/> CP <input type="text"/> Ville <input type="text"/> Tél Dom <input type="text"/> Tél Trav <input type="text"/> Tél Port <input type="text"/> E-mail <input type="text"/>
		Nom <input type="text"/> Prénom <input type="text"/>			N° <input type="text"/> Rue <input type="text"/> CP <input type="text"/> Ville <input type="text"/> Tél Dom <input type="text"/> Tél Trav <input type="text"/> Tél Port <input type="text"/> E-mail <input type="text"/>

(1) A PRÉCISER : VOIR TABLEAU DES ACTIVITÉS JOINT - (2) MME / MLLE / MR - (3) M / F

# Activités de l'association

INDIQUER POUR CHAQUE ACTIVITÉ PRATIQUÉE LE NOMBRE D'ADHÉRENTS PAR SEXE.

	Mas.	Fem.		Mas.	Fem.		Mas.	Fem.
<b>ACTIVITES CULTURELLES ET ARTISTIQUES</b>			<b>Eveil de l'enfant</b>			<b>Activités nautiques</b>		
Arts du cirque			Eveil			Aviron		
Cirque			Autres éveil de l'enfant			Canoë		
Autres arts du cirque			<b>Jeux de l'esprit</b>			Char à voile		
<b>Arts plastiques</b>			Belote			Kayak		
Dessin			Bridge			Kayak de mer		
Modelage			Echecs			Planche à voile		
Peinture			Poker			Surf		
Peinture sur soie			Scrabble			Voile		
Poterie			Tarot			Autres activités nautiques		
Sculpture			Autres jeux de société			<b>JAMDA</b>		
Tapisserie			Autres jeux de cartes			Aïkibudo		
Autres arts plastiques			<b>Autres activités socio-éducatives</b>			aïkido		
Chœur complet 4 voix			Informatique			Chi gong		
Chœur de femmes			Philatélie			Jiu jitsu		
Chœurs de jeunes			Photo			Judo		
Chœurs d'hommes			Autres activités socio-éducatives			Karaté		
Chorale d'enfants			<b>ACTIVITES SPORTIVES</b>			Kendo		
Autres chant choral			<b>Activités aquatiques</b>			Kenpo kaï		
<b>Danse</b>			Gym aquatique			Kung fu		
Claquettes			Jardin d'eau			Nambu do		
Classique			Nage avec palmes			Ninjutsu		
Country			Natation sportive			Tae kwon do		
Danse contemporaine			Natation synchronisée			Taï chi chuan		
Danse de salon			Plongée			Taï jitsu		
Danse traditionnelle - Folklore			Plongeon			Viet vo dao		
Hip Hop			Sauvetage			Yoseikan budo		
Jazz			Water Polo			Autres jamda		
R'N'B'			Autres activités aquatiques			<b>Jeux et sports collectifs</b>		
Salsa			<b>Activités athlétiques</b>			Basket		
Autres danses			Athlétisme			Football		
<b>Musique</b>			Course sur route			Futsal		
Bagad			Cross-country			Handball		
Banda			Marche			Hockey		
Big band			Triathlon			Rugby		
Brass band			Autres activités athlétiques			Volley		
Ensemble de cors			<b>Activités de pleine nature</b>			Volley de plage		
Ensemble de percussions			Canyoning			Autres jeux et sports collectifs		
Fanfare de rue			Course d'orientation			<b>Sports de boules</b>		
Grand orchestre d'harmonie			Cyclisme			Billard		
Musique du monde			Cyclotourisme			Boule lyonnaise		
Musiques actuelles			Escalade			Bowling		
Orchestre de batterie fanfare			Pêche			Jeu provençal		
Petit orchestre d'harmonie			Randonnée pédestre			Pétanque		
Autres petits ensembles			Raquettes			Quilles		
Autres musiques			Ski alpin			Autres sports de boules		
<b>Théâtre</b>			Ski de fond			<b>Sports raquettes</b>		
Théâtre			Snowboard			Badminton		
Théâtre de rue			Spéléologie			Balle au tambourin		
Autres Théâtre			Via ferrata			Longue Paume		
<b>Autres act. Cult.et artistique</b>			VTT			Pelote basque		
Autres activités culturelles et artistiques			Autres activités de pleine nature			Squash		
<b>ACTIVITES SOCIO-EDUCATIVES</b>			<b>Activités de remise en forme et d'entretien</b>			Tennis		
Bricolage			Cardio training			Autres sports de raquettes		
Couture			Gymnastique détente			<b>Tirs</b>		
Patchwork			Musculation			Ball Trap		
Autres activités manuelles			Step			Tir à l'arc		
Activités sociales			Stretching			Tir sportif		
Aide aux devoirs			Yoga			Sarbacane		
Alphabétisation			Autres activités de remise en forme et d'entretien			Autres tirs		
Cuisine			<b>Activités gymniques et d'expression</b>			<b>Autres activités sportives</b>		
<b>Réseau d'échange de savoirs</b>			Gymnastique aérobic			Activités équestres		
Soutien à la fonction parentale			Gymnastique féminine			Aéromodélisme		
Autres activités sociales			Gymnastique masculine			Boxe		
<b>CVL</b>			Gymnastique rythmique			Escrime		
Animateur			Trampoline			Golf		
Directeur			Tumbling			Roller		
Participant CLSH			Twirling			Autres activités sportives		
Participant CVL			Autres act. Gym. et d'expression			<b>Autres (éventuelles) fédérations d'appartenance :</b>		
Stagiaire BAFA								
Stagiaire BAFD								
Autre CVL								

Dossier d'affiliation

# Les Jeunes

# Formulaire Les Jeunes

CATEGORIE D'ASSOCIATION			NUMÉROS GRATUITS	NUMÉROS PAYANTS
<b>A</b>	(de 0 à 25 adhérents)	<input type="checkbox"/>	1	1 (15 €)
<b>B</b>	(de 26 à 50 adhérents)	<input type="checkbox"/>	1	2 (30 €)
<b>C</b>	(de 51 à 75 adhérents)	<input type="checkbox"/>	1	2 (30 €)
<b>D</b>	(de 76 à 150 adhérents)	<input type="checkbox"/>	1	3 (45 €)
<b>E</b>	(de 151 à 300 adhérents)	<input type="checkbox"/>	1	6 (90 €)
<b>F</b>	( 301 et plus )	<input type="checkbox"/>	1	9 (135 €)

## LES JEUNES

**ASSOCIATION**

Nom  Prénom

Adresse

Code postal  Ville

# Assurance

# Demande de souscription à l'assurance responsabilité civile association

(ARTICLES L. 321-1 ET SUIVANTS ET D. 321-4 DU CODE DU SPORT)

Je soussigné(e), , agissant en tant que président(e)

**ASSOCIATION**

Adresse

Code postal

Ville

Tél

E-mail

**Atteste vouloir souscrire à l'assurance Responsabilité Civile association proposée par la FSCF pour la saison en cours.**

**NOUVEAUTÉ :** la souscription au contrat d'assurance RC inclus GRATUITEMENT l'assurance RCMS (Responsabilité Civile des dirigeants).

Afin de déterminer le montant de la cotisation annuelle que je devrai verser, je déclare :

Nombre d'adhérents total au sein de mon association (toutes sections confondues)

Tous les adhérents de l'association (toutes sections confondues) prennent une licence FSCF :

OUI  NON Si non, approximativement combien d'adhérents prennent une licence FSCF

Tous les adhérents licenciés FSCF souscrivent à l'assurance activité FSCF :

OUI  NON Si non, approximativement combien d'adhérents licenciés prennent une assurance activité

Je déclare sur l'honneur que les informations présentes sur ce document sont exactes, toute fausse déclaration peut entraîner la nullité du présent contrat.

Signature du (de la) président(e) :

A

Le

RETROUVEZ CI-APRES LE MODE DE CALCUL DE LA COTISATION AINSI QUE LE TABLEAU DES GARANTIES

→ Ce document se substitue à l'attestation d'assurance pour votre dossier d'affiliation et/ou de réaffiliation. Toutefois, celui-ci doit être envoyé obligatoirement au service assurances de la FSCF - assurance@fscf.asso.fr

## Calcul du montant

### 1<sup>er</sup> cas :

L'association ne prend des licences FSCF que pour une (ou quelques) section(s) et quelques adhérents souscrivent à l'assurance activité.

Prendre le nombre d'adhérents total au sein de l'association (toutes sections confondues) et soustraire le nombre de personnes qui souscriront à l'assurance activité. Se reporter au tableau ci-dessous avec le nombre d'adhérents trouvé afin de déterminer dans quelle catégorie l'association se situe.

### 2<sup>ème</sup> cas :

Les adhérents de l'association (toutes sections confondues) ne sont pas tous licenciés à la FSCF et aucun ne souscrit d'assurance activité.

Dans ce cas, c'est le nombre total d'adhérents qui est retenu (tableau des tarifs ci-dessous).

### 3<sup>ème</sup> cas :

Tous les adhérents de l'association (toutes sections confondues) ont une licence FSCF et une assurance activité.

Dans ce cas, c'est le nombre total d'adhérents qui est retenu (tableau des tarifs page 13).

DANS CE CAS, C'EST LE NOMBRE TOTAL D'ADHÉRENTS QUI EST RETENU

Tableau des tarifs ci-dessous :

		TOUS LES ADHÉRENTS ONT UNE LICENCE FSCF ET UNE ASSURANCE ACTIVITÉ
Nombre d'adhérents (toutes sections confondues)	Montant de la prime annuelle	Montant de la prime annuelle
0 à 25 adhérents	30 €	25 €
26 à 50 adhérents	55 €	25 €
51 à 75 adhérents	80 €	25 €
76 à 150 adhérents	150 €	25 €
151 à 300 adhérents	260 €	25 €
301 à 500 adhérents	430 €	25 €
Plus de 500 adhérents	Devis sur demande	25 €

Exemples :

- **1<sup>er</sup> cas** : l'association X compte 300 adhérents répartis sur 5 sections. Seule une section est affiliée à la FSCF avec 152 licences et 152 assurances activités. Pour déterminer le montant de la prime d'assurance Responsabilité Civile association, il faudra effectuer le calcul suivant :  $300 - 152 = 148$ . Le chiffre trouvé (148) correspond à la case « 76 à 150 adhérents » soit un montant annuel de 150,00€.
- **2<sup>ème</sup> cas** : L'association Y compte 35 adhérents répartis sur 2 sections. Seule une section est affiliée à la FSCF avec 12 licences et aucune assurance activité. dans ce cas c'est le nombre total d'adhérents qui est retenu. En se reportant au tableau ci-dessus, le montant de la prime annuelle pour l'association Y sera de 55,00€.
- **3<sup>ème</sup> cas** : l'association Z compte 2500 adhérents répartis sur 12 sections. Toutes les sections et tous les adhérents prennent une licence FSCF et une assurance activité. Le montant de la prime annuelle pour l'association Z sera de 25,00€.

## TABLEAUX DE GARANTIES RESPONSABILITÉS CIVILES

Extrait de la notice de garantie



ENTREPRISE

NATURE DES GARANTIES	MONTANT DES GARANTIES PAR SINISTRE	MONTANT DES FRANCHISES PAR SINISTRE
<b>RESPONSABILITE CIVILE AVANT LIVRAISON</b> <b>Tous dommages confondus</b> <b>Dont :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dommages corporels et immatériels consécutifs - limités en cas de faute inexcusable à</li> <li>• Dommages matériels et immatériels consécutifs</li> <li>• Dommages matériels en raison des vols - Suite à vol des préposés - Suite à RC dépositaire (vestiaires)</li> <li>• Dommages matériels subis par les biens meubles ou immeubles loués ou empruntés - Biens meubles - Biens immeubles</li> <li>• Atteintes à l'environnement accidentelles</li> </ul>	15 000 000 € (1)  15 000 000 € (2) 3 500 000 € (1)  15 000 000 €  30 000 € 5 000 €  10 000 € 1 500 000 €  1 000 000 € par sinistre Et 2 000 000 € par année d'assurance	NEANT NEANT  100 €  200 € 200 €  100 € 400 €  500 €
<b>Responsabilité civile médicale</b>	8 000 000 € 10 000 000 € par année d'assurance	1 500 €
<b>Responsabilité de l'état et dommages causés au personnel</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dommages corporels</li> <li>- Dommages matériels</li> <li>- Dommages causés au matériel</li> </ul> <b>Dommages immatériels non consécutifs</b>	8 000 000 € 1 000 000 € 1 000 000 € 1 500 000 €	NEANT NEANT NEANT 500 €
<b>RESPONSABILITE CIVILE APRES LIVRAISON / RESPONSABILITE CIVILE PROFESSIONNELLE</b> <b>Tous dommages confondus</b> <b>Dont :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dommages matériels et immatériels confondus</li> <li>• Dommages immatériels non consécutifs</li> </ul>	2 000 000 €  2 000 000 € 1 500 000 €	400 € 1 500 €
<b>ASSURANCE RECOURS ET DEFENSE PENALE SUITE A ACCIDENT</b>  <b>Défense devant les juridictions Pénales</b>	150 000 €  frais à la charge de l'assureur dans la limite du montant de garantie des dommages correspondants	Préjudice supérieur à 150 €  NEANT
<b>RESPONSABILITE CIVILE PERSONNELLE DES DIRIGEANTS</b>  <b>Tous préjudices confondus</b> (Y COMPRIS frais et honoraires d'enquête, d'instruction, d'expertise, d'avocat et de procès)	100 000 € par sinistre et pour l'ensemble des sinistres d'une même année d'assurances	NEANT
<b>DEFENSE PENALE</b>	Compris dans le montant ci-dessus	NEANT

Demande de souscription à l'assurance Responsabilité Civile association de la FSCF

\* Détail du contrat et de ces garanties sur le site internet de la FSCF : [www.fscf.asso.fr/assurances-20162017](http://www.fscf.asso.fr/assurances-20162017)

Dossier d'affiliation

# Création licence

# Création licence

COMITÉ DÉPARTEMENTAL

ASSOCIATION

## INFORMATIONS LICENCIE(E)S

Nom

Prénom

Nom de jeune fille

Date de naissance

Sexe Nationalité

Adresse

Code postal Ville

Téléphone

E-mail (en majuscule)

Je sollicite la création – le renouvellement – de ma licence pour l'association désignée ci-dessus. (BARRER LA MENTION INUTILE). Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

A Le

Signature (du licencié ou du tuteur légal) - Tampon de l'association

## ASSURANCE – COMPLEMENTAIRE MMA

Je soussigné, Nom

Prénom

Déclare choisir d'adhérer à l'option :

MINI (1.90 €)

MIDI (3.75 €)

MAXI (5.50 €)

Les deux dernières options ouvrant droit à des Indemnités Journalières en cas de perte de salaire

Je déclare avoir pris connaissance de l'extrait de la notice d'information imprimée au verso de ce formulaire (l'intégralité est téléchargeable sur [www.fscf.asso.fr](http://www.fscf.asso.fr))

Je refuse d'adhérer au contrat mais j'atteste avoir été informé(e) et incité(e) par mon association à souscrire cette assurance complémentaire qui vient compléter mon régime obligatoire.

A Le

Signature (représentant légal pour les mineurs). «Lu et approuvé»

## DROIT A L'IMAGE

Je soussigné autorise la F.S.C.F. à diffuser des photos / vidéos de mon enfant <sup>(1)</sup>

ou de moi-même <sup>(1)</sup> prisent dans le cadre des activités menées par mon association et/ou la fédération.

Le Signature

## ACTIVITES PRATIQUEES DANS L'ASSOCIATION

1.

2.

3.

4.

5.

Etes-vous uniquement dirigeant dans toutes ces activités ?

OUI  NON

Fonction

Projetez-vous de participer à des compétitions, regroupements ou manifestations départementales, régionales ou nationales ?

OUI  NON

## CADRE RESERVE A L'ASSOCIATION

Type de licence

## CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE D'UNE ACTIVITE PHYSIQUE ET SPORTIVE

Je soussigné(e)

Docteur en médecine, après avoir examiné ce jour,

M./Mme/Melle

Né(e) le

Certifie après examen que son état de santé actuel ne présente pas de contre-indication clinique à la pratique du sport suivant :

y compris en compétition (BARRER LA MENTION INUTILE)

Signature et Cachet

### Si besoin (activité 2) :

Certifie après examen que son état de santé actuel ne présente pas de contre-indication clinique à la pratique du sport suivant :

y compris en compétition (BARRER LA MENTION INUTILE)

Signature et Cachet

### Si besoin (activité 3) :

Certifie après examen que son état de santé actuel ne présente pas de contre-indication clinique à la pratique du sport suivant :

y compris en compétition (BARRER LA MENTION INUTILE)

Signature et Cachet



Fédération  
**Sportive  
et Culturelle**  
de France

**Fédération Sportive et Culturelle de France**  
22 rue Oberkampf ■ 75011 Paris  
T +33(0) 1 43 38 50 57 ■ F +33(0) 1 43 14 06 65  
fscf@fscf.asso.fr ■ [www.fscf.asso.fr](http://www.fscf.asso.fr)