

Fédération Française de Jeu de Balle au Tambourin

BORDEREAU DEMANDE DE LICENCE COMPETITION Saison 09-10

A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR EN CAPITALES

Nom, Prénom _____

Mr : 1, Mme : 2, Mle : 3 _____
Date de Naissance

Adresse _____

Adresse _____

Ville _____

Code Postal _____ Téléphone _____

E.mail _____

Date et Signature du Titulaire _____

Le joueur souscrit à l'assurance complémentaire
OUI **NON**

Le joueur ou son représentant légal pour les Mineurs, atteste avoir pris connaissance des conditions d'assurances proposées par la mutuelle des sportifs et des droits à l'image. Ces documents sont en téléchargements sur le site de la FFJBT : www.sport-tambourin-ffjbt.com

Réservé LIGUE ou CD

Cachet et Signature du Président _____

Nom de la ligue _____

Date d'envoi _____

A REMPLIR PAR LE CLUB

_____ CLUB _____
Numéro de Club en toutes lettres

COMITE _____

Cocher la case correspondante

RENOUVELLEMENT NOUVEAU JOUEUR
MUTATION Pour les Mutations, Nom de l'ancien club du joueur. _____

EXTERIEUR

Série

N° d'équipe

SALLE

Série

N° d'équipe

A remplir uniquement pour les joueurs(ses) surclassés(ées)

A remplir uniquement pour les joueurs(ses) surclassés(ées)

TITULAIRE

Série N° d'équipe

TITULAIRE

Série N° d'équipe

Date, Cachet et Signature du Président du Club _____

Les informations portées sur ce document font l'objet d'un traitement informatique conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative "à l'informatique, aux fichiers et aux libertés" qui peut amener des sollicitations commerciales. Tout licencié peut exercer le "droit d'accès et de rectification" auprès de la F.F.J.B.T.

Réservé à la FFJBT

Date d'homologation

Numéro de licence

A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR EN CAPITALES

Nom, Prénom _____

Mr : 1, Mme : 2, Mle : 3 _____
Date de Naissance

Adresse _____

Adresse _____

Ville _____

Code Postal _____ Téléphone _____

E.mail _____

Date et Signature du Titulaire _____

Le joueur souscrit à l'assurance complémentaire
OUI **NON**

Le joueur ou son représentant légal pour les Mineurs, atteste avoir pris connaissance des conditions d'assurances proposées par la mutuelle des sportifs et des droits à l'image. Ces documents sont en téléchargements sur le site de la FFJBT : www.sport-tambourin-ffjbt.com

Réservé LIGUE ou CD

Cachet et Signature du Président _____

Nom de la ligue _____

Date d'envoi _____

A REMPLIR PAR LE CLUB

_____ CLUB _____
Numéro de Club en toutes lettres

COMITE _____

Cocher la case correspondante

RENOUVELLEMENT NOUVEAU JOUEUR
MUTATION Pour les Mutations, Nom de l'ancien club du joueur. _____

EXTERIEUR

Série

N° d'équipe

SALLE

Série

N° d'équipe

A remplir uniquement pour les joueurs(ses) surclassés(ées)

A remplir uniquement pour les joueurs(ses) surclassés(ées)

TITULAIRE

Série N° d'équipe

TITULAIRE

Série N° d'équipe

Date, Cachet et Signature du Président du Club _____

Les informations portées sur ce document font l'objet d'un traitement informatique conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative "à l'informatique, aux fichiers et aux libertés" qui peut amener des sollicitations commerciales. Tout licencié peut exercer le "droit d'accès et de rectification" auprès de la F.F.J.B.T.

Réservé à la FFJBT

Date d'homologation

Numéro de licence

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné Docteur _____

- certifie que M _____
ne présente aucune contre indication apparente
à la pratique du jeu de balle au tambourin..

- il (elle) est également apte à pratiquer en catégorie
supérieure. *A rayer en cas de non aptitude.*

Date de l'examen _____

Cachet (1)

Signature manuscrite

MODE D'EMPLOI

Ce document se compose de deux parties :

- la demande de licence (recto)
- le certificat médical (verso)

Partie demande de licence :

Le Président de club devra signer et mettre le cachet du club sur la demande de licence. Toutes les cases de renseignements concernant le (la) joueur(se) et le club devront être remplies. Dans le cas d'une mutation, indiquer le nom de l'ancien club.

Pour les joueurs(ses) qui souhaitent être surclassés et faire partie des titulaires d'une autre équipe, veuillez indiquer la série et le numéro d'équipe de celle-ci, dans la case "TITULAIRE". Veuillez indiquer la série et le numéro d'équipe pour le championnat extérieur dans le cas où cette demande de licence concerne le jeu en extérieur

Veuillez indiquer la série et le numéro d'équipe pour le championnat en salle dans le cas où cette demande de licence concerne le jeu en salle.

Partie certificat médical :

- Le certificat médical devra être daté, cacheté et signé manuscritement par le médecin traitant.

Une photo d'identité récente devra être jointe avec la demande de licence. Elle pourra être également envoyée sur support informatique.

Toute demande de licence non remplie correctement sera refusée.

Pour les nouveaux joueurs(ses), joindre **la photocopie d'une pièce d'identité.**

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné Docteur _____

- certifie que M _____
ne présente aucune contre indication apparente
à la pratique du jeu de balle au tambourin..

- il (elle) est également apte à pratiquer en catégorie
supérieure. *A rayer en cas de non aptitude.*

Date de l'examen _____

Cachet (1)

Signature manuscrite

MODE D'EMPLOI

Ce document se compose de deux parties :

- la demande de licence (recto)
- le certificat médical (verso)

Partie demande de licence :

Le Président de club devra signer et mettre le cachet du club sur la demande de licence. Toutes les cases de renseignements concernant le (la) joueur(se) et le club devront être remplies. Dans le cas d'une mutation, indiquer le nom de l'ancien club.

Pour les joueurs(ses) qui souhaitent être surclassés et faire partie des titulaires d'une autre équipe, veuillez indiquer la série et le numéro d'équipe de celle-ci, dans la case "TITULAIRE". Veuillez indiquer la série et le numéro d'équipe pour le championnat extérieur dans le cas où cette demande de licence concerne le jeu en extérieur

Veuillez indiquer la série et le numéro d'équipe pour le championnat en salle dans le cas où cette demande de licence concerne le jeu en salle.

Partie certificat médical :

- Le certificat médical devra être daté, cacheté et signé manuscritement par le médecin traitant.

Une photo d'identité récente devra être jointe avec la demande de licence. Elle pourra être également envoyée sur support informatique.

Toute demande de licence non remplie correctement sera refusée.

Pour les nouveaux joueurs(ses), joindre **la photocopie d'une pièce d'identité.**

