

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Sexe	Masculin Féminin	Nom :	Prénom :			
Date de naissance		Nationalité :	Française UE Autre	Pêcheur Handicapé : NON OUI		
Adresse		<u>Jour / Mois / Année</u>				
Adresse (complément)						
Ville		CP :	Ville :			
Téléphone		Fixe :		Mobile / GSM :		
Adresse courriel (@)						

ACTIVITÉ

Activité principale :

Activité secondaire :

Activité secondaire pratiquée dans un autre clubs ?

Si **oui** lequel ? Le nom complet du club :

N° Département de rattachement et le nom complet du club :

NOUVEL ADHÉRENT

Joindre obligatoirement un certificat médical de moins **d'un an** attestant l'absence de contre-indication à la pratique de la pêche en compétition.

Joindre également une photographie type identité au format **JPG ou PNG**

RENOUVELLEMENT DE LICENCE

EXCEPTION 2021

N° Licence

Joindre obligatoirement un certificat médical de moins **d'un an** attestant l'absence de contre-indication à la pratique de la pêche en compétition.

POUR LES MINEURS

Je soussigné (Nom & prénom) :

Père / Mère / Tuteur légal , autorise le mineur ci-dessus désigné à prendre une licence sportive

au sein du Club (nom complet du club) :

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Je reconnais avoir été informé que des photographies et/ou vidéos me représentant pendant l'activité de pêche sportive et lors des remises de récompenses pourraient être diffusées à titre gracieux sur les supports de communications de la Fédération. Droit à l'image **OUI** **NON**

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Je reconnais avoir été informé des conditions d'assurances fédérales.

Date :

Signature du demandeur :

Toute fausse déclaration sera transmise à la commission de discipline.

Mes coordonnées pourront être communiquées aux partenaires de la FFPS.

OUI

NON