



Demande de Licence Fédérale Joueur et/ou Dirigeant, Arbitres, Média

À retourner à votre club ou professionnel – Qui retransmettra à la FFP
La saison commence le 1^{er} septembre et se termine le 31 août de l'année suivante

Ne pas écrire ici :

2025 / 2026

Mettre votre
photo d'identité
ici

Sauf en cas de renouvellement
de licence

Les données personnelles recueillies, propriété de la FFP, font l'objet d'un traitement informatique par la FFP aux fins de traitement des demandes et de gestion des licenciés. Elles sont destinées aux Clubs, Ligues et à la FFP. Conformément à la « Loi Informatique et Libertés » (loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée), le demandeur bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui le concernent. Le demandeur peut exercer ces droits en s'adressant à la FFP par courrier postal à l'adresse suivante : 30 rue Général Leclerc, 94510 LA QUEUE EN BRIE. Afin d'éviter toute contestation possible ultérieurement, nous vous conseillons de conserver une copie de ce document

Jérôme MACHADO
Directeur d'agence



05 62 20 95 95 - Orias n°
07013478

www.vidal-assurances.com

Les informations relatives à la
notice d'assurance sont
consultables sur
www.ffpaintball.fr

Le président de l'association
garanti l'authenticité des
informations et la signature
portée sur la demande de licence.
Il est de sa responsabilité de
contrôler les éléments ci-contre.

Cachet de l'association ou à défaut
son NOM :

N° affiliation :

Fédération Française de
Paintball

30 rue du Général Leclerc –
94510 LA QUEUE EN BRIE
01 45 76 18 71

administration@ffpaintball.fr
www.ffpaintball.fr

- Création d'une licence (nouveau joueur)
- Renouvellement d'une licence n° _____
 - Arbitre Compétition Média Paintball/Loisirs
 - Assurance Europe

A compléter par l'association :

Format dans lequel le joueur est
engagé en début de saison :

D4 D3 D2 D1

Nom de l'équipe : _____

Le soussigné(e) : Féminin Masculin

Nom : _____ Prénom : _____

Email : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Date de naissance : _____

Appeler en cas d'urgence : _____

Profession : Sans Employé Cadre Militaire Fonctionnaire Ouvrier
 Chef d'entreprise Technicien/Maitrise Etudes : (Primaire Secondaire
 Supérieur) Profession Libérale Autres (précisez) : _____

Je demande la délivrance d'une licence (assurance RC et IA incluses-voir site internet) :

- 80 euros Compétiteur et/ou Dirigeant – U16 Surclassé*
- 35 euros Paintball/Loisirs (licence à partir de 9 ans révolus) **
- 35 euros Woodsball**
- 35 euros Arbitres**
- 35 euros Média**
- 00 euros Réédition licence perte ou vol (en cours de saison)
- 10 euros Option - assurance Europe

*délivrée uniquement par les associations affiliées

**délivrée par les associations et professionnels affiliés. A partir de 9 ans selon textes
de loi et décrets d'application en vigueur.

Procédure de paiement : **Règlement auprès du club affilié.**

TOTAL : _____

J'ai donné mon certificat médical attestant que je n'ai à ce jour aucune pathologie
contraire avec la pratique du paintball (loi du 23/03/1999) à mon président de club.
J'utilise des équipements sous pression répondant aux normes européennes :
(PI/CEE/ONU)

J'autorise la Fédération Française de Paintball, à me photographier et me filmer dans
le cadre des différents événements organisés par la Fédération ou en lien avec la
Fédération (participation aux championnats, aux tournois...). Ainsi que l'utilisation et
l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de
l'association (site internet, affiche, produits de communication, exposition, publicité,
etc.) actuel ou futur et ce, pour la durée la plus longue prévue par la loi.

Chaque licencié peut faire savoir par écrit à la FFP qu'il s'oppose à la cession de son
image.

Fait à _____, le ____/____/____

Signature du représentant légal, précédée de la
mention « lu et approuvé », ainsi que la qualité :
Père-Mère-Tuteur