



Demande de Licence Fédérale

Loisir, Arbitre, Media

sans club

À retourner à la FFP

La saison commence le 1^{er} septembre et se termine le 31 août de l'année suivante.

Ne pas écrire ici :

2026 / 2027

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

☐ Création d'une licence (nouveau joueur)

☐ Renouvellement d'une licence n° _____

Je 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) :

☐ 35 euros Paintball* (à partir de 9 ans révolus) **

☐ 35 euros Woodsball*

☐ 35 euros Arbitres*

☐ 35 euros Média*

☐ 10 euros Réédition de la carte de licence, perdue ou volée, en cours de saison.

☐ 10 euros Option - assurance Europe

*délivrée par les associations et professionnels affiliées, ne donne pas accès aux compétitions fédérales. ** A partir de 9 ans selon textes de loi et décrets d'application en vigueur.

Procédure de paiement : Règlement par chèque l'ordre de la FFP ou virement (nous contacter pour obtenir le RIB).

TOTAL : _____

Je joins mon certificat médical attestant que je n'ai à ce jour aucune pathologie contraire avec la pratique du paintball (loi du 23/03/1999). 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

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

Cadre réservé à la FFP

N° d'affiliation :