



Demande de Licence Fédérale Paintball 12-16 ans

Ne pas écrire ici :

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

2020 / 2021

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

Assureur :

BAYVET- BASSET

25 Place de la Madeleine
75008 PARIS

Tel : 01 42 93 39 72

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° d'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

Cette licence **ne peut être délivrée** que par les **structures affiliées à la F.F.P.**, qui sont en conformité avec le document qui rappelle les conditions d'accueil **des mineurs de 12 à 16 ans.**

Document à compléter par le représentant légal

Tarif : 25€ (Règlement par chèque au près du club ou du professionnel affilié.)

- Création d'une licence (nouveau joueur)
 Renouvellement d'une licence n° _____

Enfant : Féminin Masculin

Nom : _____ **Prénom :** _____

Email : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code Postal : _____

Téléphone : _____

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Représentant légal : Père Mère Tuteur

Nom : _____ **Prénom :** _____

Téléphone (si différent de celui de l'enfant) : _____

Moniteur Fédéral, qui encadrera les 12-16 ans :

Nom : _____ **Prénom :** _____

Numéro de Licence FFP : _____

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

