DEMANDE DE LICENCE INDIVIDUELLE

SAISON 2015 / 2016

CLUB : *Nom : .....*
Adresse : .....
Téléphone : ....
N° affiliation : .....
Adresse internet : .....

Nom / Prénom

!___!

!___!

Adresse

!___!

!___!

!___!

Code postal !___!___!___!___!___!

!___!

Date de naissance !___!___! !___!___! !___!___!___!___! Sexe !___!

N° FFB !___!___!___!___!___!___!___! ou nouvel adhérent !___!

Date d'entrée saison 2015/2016 !___!___! !___!___! !___!___!___!___!

Fonction occupée au sein du club (rayer la mention inutile) :
Président (adjoint) *Trésorier (adjoint)* *Secretaire (adjoint)* *Enseignant (adjoint)*

Lors de mon adhésion à la FNB et par l'intermédiaire de mon club, je déclare avoir pris connaissance :
- des garanties de base individuelles accidents
- des garanties d'assistance aux adhérents
- des garanties complémentaires (voir options)

mises à ma disposition par la FNB, ainsi que des modalités de mises en oeuvre des garanties et des formalités à accomplir en cas d'accident pendant la pratique sportive.

VALADITES DES GARANTIES saison 2015 / 2016

Je m'engage dés l'inscription à la FNB à présenter au responsable de mon club un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'escrime japonaise enseignée au sein de la FNB.

Fait à : ..... le .....

signature de l'adhérent (du ou des tuteurs légaux si enfant mineur), précédée de la mention "lu et approuvé"

Document à renvoyer à : DOLIERY René, 3, avenue des fauvettes, la Pommeraie
13011 MARSEILLE