DEMANDE DE LICENCE INDIVIDUELLE

ETIQUETTE RENOUVELLEMENT LICENCE
Si vous avez reçu votre étiquette licence, collez votre étiquette ici et remplissez la partie «Assurance», datez et signez.
Si vous n'avez pas reçu votre étiquette licence, ou si vous souhaitez apporter des modifications à vos données personnelles, remplissez les rubriques ci-dessous

SAISON 2010 / 2011

la présente demande doit être dûment remplie par le licencié et retournée par le club, accompagnée du règlement global, au Siège social de la Fédération à l'adresse suivante :

A retourner à : FVCTVNF Siège Administratif - 119, rue Ferrari - BP 47 - 13351 Marseille -Cedex 05

Toute demande incomplète sera systématiquement retournée à son expéditeur. Afin de traiter efficacement votre demande, merci de bien vouloir remplir toutes les rubriques en lettres capitales.

Nouveaux licenciés : remplir toutes les rubriques ci-dessous

N° CLUB: |__|__|__|__|__|__|__|__| **LICENCE LOISIR**: |__| **LICENCE COMPETITION**: |__|
CLUB : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
LIGUE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Date de naissance : |__|__| |__|__| |__|__|__|__| **Sexe (M/F)** : |__| **N° de licence** : |__|__|__|__|__|__|
LICENCIE – Nom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Prénom** : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Adresse complète : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Code postal : |__|__|__|__|__| **Ville** : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Tél. : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Mobile** : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
e-mail : ……………………………………………………………..@.....................................…………………………………
D.E.F ou D.I.F (préciser) : |__|__|__| n°: |__|__|__|__|__| Date d'obtention : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|
Grade : |__|__| CAP

ASSURANCE : à remplir obligatoirement
J'accepte la proposition d'assurance qui m'est faite dont le montant est inclus dans le prix de la licence après avoir pris connaissance des conditions générales de la Smacl: oui □ non***** □
Je reconnais, par ailleurs, avoir pris connaissance, par l'intermédiaire du Responsable de club, de la proposition de l'option II facultative dans les conditions générales de la Smacl : oui □ non □

Fait à : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| date : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

signature obligatoire précédée de la mention « lu et approuvé » : …………………………………………………………………

Pour les mineurs, nom et qualité du représentant légal :
Nom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Prénom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Qualité du représentant légal :
……..

J'opte pour l'option II définit dans les conditions générales de la Smacl, le prix de la licence est majorée d'un Euro : oui □ non □

******Je refuse la garantie individuelle accident*
REFUS D'ASSURANCE : Le soussigné refuse de souscrire à la garantie individuelle accident et reconnaît avoir été informé des risques encourus par la pratique du Vo-Co-Truyen pouvant porter atteinte à son intégrité physique. Il s'engage à souscrire une assurance personnelle et à adresser à la Fédération la copie du contrat d'assurance avec sa demande de licence. Aucune licence ne pourra lui être établie sans qu'il ait transmis la dite copie.
Il déduira 2 € du montant de la licence.
Date : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

signature obligatoire précédée de la mention « lu et approuvé » :

Mention : …………………………………………………. Signature :………………………………………………………