

DEMANDE DE LICENCE SAISON 2022/2023

En faveur du groupement sportif :

Nom : **Nom de Naissance** **Prénom** :
 N° de licence : **Sexe** : M F **Nationalité** :
Date de naissance : **Lieu de naissance** :
Adresse :
Ville : **Code postal** :
Tél. mobile : **Tél. fixe** :
Mail :
 Parrainé par * : Nom/Prénom : N° de licence/ Categories :

PHOTO

JOUEUR				DIRIGEANT	
NOUVELLE LICENCE	RENOUVELLEMENT	SURCLASSEMENT	LOISIR	SIMPLE	TRICOLORE
COMPÉTITION AMATEUR	PROFESSIONNEL	XIII FAUTEUIL	FONCTION / QUALITÉ :		

ASSURANCES

En application de l'art. L321-1 du Code du Sport, la FFR XIII a souscrit pour l'exercice de ses activités des garanties d'assurance couvrant la Responsabilité Civile de ses licenciés, par l'intermédiaire du courtier Lafont Assurances. Par ailleurs, en application de l'art. L321-4 du Code du Sport, la FFR XIII et votre club vous informent sur l'intérêt que représente la souscription d'un contrat d'assurances de personnes couvrant les dommages corporels auxquels votre pratique sportive peut vous exposer.

Licence COMPÉTITION ou PROFESSIONNELLE	AUTRE Licence
<input type="checkbox"/> OUI , je souhaite adhérer à la garantie « Individuelle Accident » négociée par la FFR XIII auprès de ses assureurs et je choisis la formule suivante : <input type="checkbox"/> Niveau 2 <input type="checkbox"/> Niveau 3 <input type="checkbox"/> Premium <input type="checkbox"/> Niveau 2 «+» <input type="checkbox"/> Niveau 3 «+» <input type="checkbox"/> Premium «+» <input type="checkbox"/> Championship Niveau 2 «+» <input type="checkbox"/> Championship Niveau 3 «+» <input type="checkbox"/> Championship Premium «+» <input type="checkbox"/> Super League Niveau 2 «+» <input type="checkbox"/> Super League Niveau 3 «+» <input type="checkbox"/> Super League Premium «+» <input type="checkbox"/> NON , je ne souhaite pas adhérer à cette garantie «individuelle Accident» et je joins à ma demande de licence l'attestation d'assurance fédérale, complétée par mon assureur.	<input type="checkbox"/> OUI , je souhaite adhérer à la garantie « Individuelle Accident » négociée par la FFR XIII auprès de ses assureurs et je choisis la formule suivante : <input type="checkbox"/> Niveau 1 <input type="checkbox"/> Niveau 2 <input type="checkbox"/> Niveau 3 <input type="checkbox"/> Premium <input type="checkbox"/> Niveau 2 «+» <input type="checkbox"/> Niveau 3 «+» <input type="checkbox"/> Premium «+» <input type="checkbox"/> NON , je ne souhaite pas adhérer à cette garantie «individuelle Accident».

Je déclare avoir pris connaissance des conditions de l'assurance « Individuelle Accident » négociées par la Fédération Française de Rugby à XIII auprès des compagnie HDI GLOBAL SE et CFDP Assurances SA par l'intermédiaire du Courtier Lafont Assurances SAS - immatriculation ORIAS n°12 068 741 (www.orias.fr) et des garanties qu'ils proposent, dont la Fiche d'Information et de Conseil du Courtier Lafont Assurances, les Notices d'Information les Documents d'information sur le Produit d'Assurance (DIPA) et les Tarifs 2021/22 m'ont été remis par le club, joints à la présente demande de licence et par ailleurs téléchargeables via l'espace client du site www.previ13.com. J'accepte que mes garanties prennent effet avant l'expiration du délai de renonciation.

Je m'engage à me conformer et respecter les statuts et règlements généraux de la Fédération Française de Rugby à XIII, à honorer l'esprit sportif, la charte du Fair Play, le code du sportif et ne pas user des substances dopantes interdites.

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la préparation, la conclusion, la gestion et l'exécution de contrats d'assurance, à la gestion de sinistres, à l'application de la réglementation en matière de lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme, à la lutte contre les fraudes, à la mise en place de virements ou prélèvements bancaires, et à la réalisation d'études statistiques. Ces informations sont destinées aux organes administratifs de la fédération, aux assureurs, au courtier Lafont Assurances et le cas échéant aux autorités administratives et judiciaires pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires en vigueur. Elles sont conservées pendant 10 ans à compter de la fin du contrat en cas d'adhésion à un contrat. Conformément à la loi « informatique et libertés » N°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de portabilité, de rectification, de suppression et d'opposition aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant par écrit :

- Au DPO du Courtier Lafont Assurances, Mme Viviane HURTADO, Zone d'Activités Mixte du Moulinas - 2 rue du Moulinas - 66330 Cabestany - contact@lafont-assurances.com;
- A direction-administrative@ffr13.fr.

Date et signature :

POUR LES PERSONNES MINEURES :

Je soussigné(e), **Mère, Père, Tuteur de l'enfant**, déclare autoriser tout prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement sanguin, à l'occasion des contrôles mis en place dans le cadre de la lutte contre le dopage (à noter que l'absence d'autorisation est constitutive d'un refus de se soumettre aux mesures de contrôle, articles R232-52 du code du sport). **(Ne concerne que les licenciés U15 U17 et U19)**

Date et signature :

DEMANDE DE CHANGEMENT DE CLUB A REMPLIR OBLIGATOIREMENT PAR LE JOUEUR :

Je soussigné(e) déclare demande une mutation

EN FAVEUR DU CLUB DE : **Date et signature :**

AVIS DU CLUB QUITTE :

Je soussigné(e)

Président, Secrétaire Générale, du club de.....

Notifie par la présente : l'accord de mutation le refus de changement de club

Date et signature :

CLUB BENEFICIAIRE DE LA DEMANDE DE LICENCE :

Le club déclare accepter la demande formulée par le joueur et atteste l'avoir informé sur les conditions d'assurance souscrites par la Fédération Française de rugby à XIII et des garanties complémentaires qui sont proposées par HDI Global SE et CFDP Assurances SA.

Nom du signataire :

Fonction : **Date et signature :**

