

FORMULAIRE LICENCE INDIVIDUELLE SAISON 2025/2026

Ce formulaire doit être rempli, signé, accompagné du certificat médical et/ou du questionnaire santé QS - SPORT.

RÉGION NOUVELLE-AQUITAINE

Vous pouvez aller sur le site asac86.fr pour tous les documents et informations dans la rubrique inscription



Identité et type de licence

Nom du club FFSA : ASAC

N° d'affiliation FFSA : 86/12

Nom : _____ N° de licence FFSA : _____

Nom de jeune fille : _____ Sexe : masculin ☐ féminin ☐

Prénom : _____ Nationalité : _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____ Département : _____ Commune de naissance : _____

Adresse : _____ CP : _____ Ville : _____

E-Mail du licencié : _____ Téléphone : _____

ACTIVITE CHOISIE					Cocher
Pétanque	Adultes	Place Ferdinand- Buisson ou Chillou	Mercredi	17h15 18h30	☐
Marche	Adultes	La Forêt	Jeudi	17h15 18h30	☐
Judo	Adultes	Dojo	Jeudi	14h30 15h30	☐
Gym douce	Adultes	Salle école Joséphine BEKER	Mercredi	17h15-18h15	☐
Natation Loisir	Adultes	Centre aquatique	Lundi ou Jeudi	17h15 18h15	☐
Natation club	Adultes	Centre aquatique	Mardi	17h15 18h15	☐
Natation	Jeunes	Centre Aquatique	Mercredi	13h45 15h15	☐

Tarifs

Licences avec		Adhésion ASAC	1 Activité Cochée	Total à régler	Rajouter votre choix si Assurance B1 B2 ou B3	Si tu choisis 2 activités	Déduire pass-sport (1)	Numéro pass sport obligatoire Infos sur asac86.fr	Total à régler (2)
Licence adulte	44€	+15€	+55€	114€	+	+55€	-		
Licence jeune	35€	+15€	+55€	105€	+	+55€	-		
Licence bénévole	44€	+15€		59€					
(1)	Pour le pass sport si tu as moins de 30 ans déduire 70 euros en indiquant le numéro du pass sport que tu as reçu								
(2)	Pour le règlement par virement : ASAC IBAN FR76 1027 8364 2000 0114 0040 196 BIC CMCIFR2A								

Médical

Date du certificat médical ou Questionnaire de santé : ____ / ____ / 20____

Certificat médical obligatoire (adulte) ou questionnaire de santé (mineur et renouvellement adulte)

☐ Avec contre-indication ☐ Sans contre-indication

Pratique en compétition ☐ OUI ☐ NON

Les responsables de l'association sportive ou, si nécessaire, la FFSA, sont autorisés à prendre toutes décisions d'ordre médical et chirurgical, en cas d'accident sérieux nécessitant une intervention urgente.

Autorisation de l'exploitation de l'image du licencié sur tous les supports de communication :

☐ OUI ☐ NON

Droit à l'image

Assurance

Rappel : l'assurance Responsabilité Civile (R.C) ne couvre que les accidents causés aux tiers. Toutes les infos sur l'assurance sur asac86@sfr.fr rubrique inscription

J'ai pris connaissance de la présente police d'assurance et je souscris à l'assurance suivante : (Cocher l'assurance souhaitée ci-dessous)

☐ RC Compris avec la licence	☐ B1	☐ B2	☐ B3
	(RC comprise)	(RC comprise)	(RC comprise)
0,85€	1,85€	4,50€	9,05€

Je soussigné(e) président (e) du club certifie l'exactitude des informations portées ci-dessus, notamment celles relatives aux indications médicales.

Date : _____

Signature du (de la) président(e) et cachet du club

Je souhaite adhérer à la FFSA et pratiquer des activités sportives adaptées correspondant à mes choix. Je déclare également avoir pris connaissance du présent formulaire composé de 5 pages et j'en accepte ses conditions.

Date : _____

Signature du licencié

Je déclare avoir pris connaissance du présent formulaire composé de 5 pages et j'en accepte ses conditions.

Date : _____

Signature de son représentant légal