



DEMANDE DE LICENCE DE KIN-BALL SAISON 2016 – 2017

A REMPLIR INTÉGRALEMENT

Fournir une photo d'identité

Nom : Prénom : Sexe : M F
Né(e) le : / / à Nationalité : Fr UE Etr
Adresse :
Code Postal : Ville :
N° Téléphone Fixe : / / / / N° Téléphone Portable : / / / /
Mail : @ •

Demande une licence (*plusieurs choix possible*) : Senior Compétition* / Senior Loisir* / Junior*
Entraîneur-Coach / Arbitre* / Dirigeant

*Nécessité de présenter un certificat médical

Club lors de la saison 2015 / 2016 :
Niveau d'arbitrage : Niv 1 <input type="checkbox"/> Niv 2 <input type="checkbox"/> Niv 3 <input type="checkbox"/> Je souhaite me former cette saison : Quel niveau ? 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
Niveau d'éducateur : Niv 1 <input type="checkbox"/> Niv 2 <input type="checkbox"/> Niv 3 <input type="checkbox"/> Je souhaite me former cette saison : Quel niveau ? 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné Dr (1) certifie que le bénéficiaire de cette demande, identifié ci-dessus,

ne présente aucune contre-indication (2) :

- à la pratique du Kin-Ball en compétition
- est apte à pratiquer dans la catégorie supérieure (*chez les seniors à partir de 15 ans*) (3) (4)

Date de l'examen : / / (1)

Signature et cachet (1) (5) :

(1) Obligatoire. (2) Rayez les mentions inutiles. (3) Rayez en cas de non-aptitude. (4) Uniquement dans les conditions de participation fixées par le Règlement Général. (5) Le cachet doit être lisible en totalité (encre noire souhaitée)

Pour un licencié MINEUR

Je soussigné

Père / Mère / Tuteur légal autorise le bénéficiaire de cette demande à prendre une licence au sein de la FKBF.

Le représentant légal et le représentant habilité du club certifient exactes et sincères cette demande ainsi que les pièces fournies :

Représentant légal Représentant du club le / /
Signature Signature et Nom :

Pour un licencié MAJEUR

Le demandeur et le représentant habilité du club certifient que les informations figurant sur le présent document sont exactes et sincères.

Demandeur :
Signature

Représentant du club Nom : BERTHOUMIEUX J-C
Signature

Les données personnelles recueillies font l'objet de traitements informatiques aux fins de traitement des demandes et de gestion des licenciés. Elles sont destinées aux Clubs ainsi qu'à la FKBF. 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.

En signant la licence, j'autorise la FKBF, les clubs affiliés et les partenaires à utiliser mon image pour des fins de communication et de promotion du Kin-Ball.

Le demandeur peut exercer ces droits et obtenir communication des informations le concernant, en s'adressant à la FKBF par mail à « bureau@kin-ball.fr » ou par courrier à l'adresse suivante : FKBF, Correspondance Informatique et Libertés, 51 avenue de la gare Saint-Joseph 44300 NANTES.