

## INFORMATIONS GÉNÉRALES

Sexe	<b>Masculin</b> Féminin	Nom :	Prénom :		
Date de naissance		Nationalité :	<b>Française</b> UE    Autre	Pêcheur Handicapé : <b>NON</b> <u>OUI</u>	
Adresse		<u>Jour / Mois / Année</u>			
Adresse ( complément )		CP :	Ville :		
Ville		Fixe :	Mobile / GSM :		
Téléphone					
Adresse courriel ( @ )					

## ACTIVITÉ

Activité principale :

Activité secondaire :

Activité secondaire pratiquée dans un autre clubs ?

Si oui lequel ? Le nom complet du club :

N° Département de rattachement et le nom complet du club :

## NOUVEL ADHÉRENT

Joindre obligatoirement un certificat médical de moins **d'un an** attestant l'absence de contre-indication à la pratique de la pêche en compétition.

Joindre également une photographie type identité au format **JPG ou PNG**

## RENOUVELLEMENT DE LICENCE

**EXCEPTION 2021**

**N° Licence**

Joindre obligatoirement un certificat médical de moins **d'un an** attestant l'absence de contre-indication à la pratique de la pêche en compétition.

## POUR LES MINEURS

Je soussigné ( Nom & prénom ) :

Père / Mère / Tuteur légal , autorise le mineur ci-dessus désigné à prendre une licence sportive

au sein du Club ( nom complet du club ) :

## AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Je reconnais avoir été informé que des photographies et/ou vidéos me représentant pendant l'activité de pêche sportive et lors des remises de récompenses pourraient être diffusées à titre gracieux sur les supports de communications de la Fédération. Droit à l'image    OUI    NON

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Je reconnais avoir été informé des conditions d'assurances fédérales.

Date :

Signature du demandeur :

Toute fausse déclaration sera transmise à la commission de discipline.

Mes coordonnées pourront être communiquées aux partenaires de la FFPS.

OUI

NON