



Formulaire de licence

Saison 2024 /2025

DISCIPLINE DE RATTACHEMENT

- | | | | |
|--|-------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bowling | <input type="checkbox"/> Schère | <input type="checkbox"/> Quilles de Six | <input type="checkbox"/> Quilles de Neuf |
| <input type="checkbox"/> Bowling Classic | <input type="checkbox"/> Saint Gall | <input type="checkbox"/> Quilles de Huit | <input type="checkbox"/> Quilles au Maillet |

TYPE DE LICENCE DEMANDEE

- Création de licence Renouvellement de licence -> **Indiquer N°:**

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Licence Loisir 20 € (10€ club et 10 € ffbsq) | <input type="checkbox"/> Licence Individuelle (70 €/15€ Jeune) |
| <input type="checkbox"/> Licence compétition (50 € Adulte) | <input type="checkbox"/> Licence cadre technique (gratuit) |
| <input type="checkbox"/> Licence compétition (15€ Junior/ 10€ Cadet-Minime/ 5€ Benjamin-Poussin) | |
| <input type="checkbox"/> Licence Arbitre National (Gratuit/ 22€ si aucune licence) | <input type="checkbox"/> Licence Sport Entreprise (50 €) |
| <input type="checkbox"/> Licence Arbitre Régional (Gratuit/ 22€ si aucune licence) | <input type="checkbox"/> Licence dirigeant (gratuit) |
| <input type="checkbox"/> Licence Handisport (20€ Adulte/7€ Junior) | <input type="checkbox"/> Licence Sport Adapté (20€ Adulte/7€ Junior) |

Fournir la copie de la licence de la FFH

Fournir la copie de la licence de la FFSA

IDENTITE DU DEMANDEUR

Nom : Prénom :
Nom JF : Né(e) le : Lieu de naissance : Dept :
Nationalité : Pays de Naissance :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Profession :
E-mail : Téléphone :

 **En rouge
information obligatoire**

LIEU DE PRATIQUE

Nom du bowling de rattachement : Adresse : Code Postal : Ville :*	Nom du club	Nom du CD ou Ligue régionale pour la licence individuelle .
---	-------------	---

ETAT SPORTIF DU DEMANDEUR

Catégorie d'âge 2025 : * Si mutation indiquer le nom du nouveau Club : _____ Autorisation parentale pour les mineurs : Je soussigné(e), Mr ou Mme _____ représentant légal de Certifie lui donner l'autorisation de se licencier à la FFBSQ et de participer à toutes compétitions ouvertes à sa catégorie pour la saison 2024-2025. Téléphone du représentant légal : Courriel du représentant légal : Joindre autorisation de prélèvement anti-dopage pour les mineurs.	Rattachement à un club de sa région pour le licencié ECOLE DE BOWLING <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI, Si oui, Club de rattachement précédent : Si modification veuillez préciser :
--	--

IDENTITE DE L'ENTREPRISE

(à remplir uniquement pour la licence Sport Entreprise)

- Mixte Mixte conjoint Mixte enfant Mixte parent (Fournir certificat d'employeur)

Nom de l'entreprise : Région de l'entreprise :

DROIT MUTATION

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Droit mutation Adulte (50€) | <input type="checkbox"/> Droit mutation SHN Senior (300€) |
| <input type="checkbox"/> Droit mutation Adulte N2 (75€) | <input type="checkbox"/> Droit mutation Benjamin/Poussin (Gratuit) |

Droit mutation Adulte N1 (105€)

Droit mutation Minimale/ Cadet / Junior (10€)

TYPE DE COMPETENCE

(à remplir uniquement pour la licence cadre technique et pour la licence dirigeant)

Pour la licence cadre technique : Professeur Instructeur fédéral Responsable ERJ

Coordonnateur ETR Moniteur fédéral Animateur fédéral Entraîneur

Pour la licence dirigeant : Président Secrétaire Trésorier Membre

ACCORD DE LICENCE - à renseigner obligatoirement

ASSURANCE :

Je reconnais avoir été informé par mon club de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer. Dans ce cadre, je reconnais avoir pris connaissance de la notice d'information résumant les garanties facultatives incluses dans le contrat d'assurance attaché à la (notice également disponible sur le site de la FFBSQ : [www.ffbsq.fr espace licence-Club/Assurance](http://www.ffbsq.fr/espace_licence-Club/Assurance)), et adhère à l'assurance « responsabilité civile et accident corporel » de base (coût annuel déjà inclus dans le prix de la licence : 0.50€ ttc) proposé par la FFBSQ.

Par ailleurs, j'ai pris bonne note de l'existence d'options complémentaires dont la souscription est possible en ligne sur le site intranet de la FFBSQ.

Je reconnais avoir pris connaissance de la notice d'information d'assurance m'informant du résumé des garanties incluses dans le contrat d'assurance et adhérer à l'assurance « responsabilité civile et accident corporel » proposée par la Fédération Française de Bowling et de Sport de Quilles (notice disponible sur le site de la FFBSQ : [www.ffbsq.fr espace licence-Club/Assurance](http://www.ffbsq.fr/espace_licence-Club/Assurance)).

INFORMATIQUE ET LIBERTES :

J'accepte de recevoir par courriel des informations et/ou des offres commerciales référentielles de la part des partenaires de la FFBSQ : OUI NON

CESSION DU DROIT A L'IMAGE :

Chaque titulaire d'une licence fédérale autorise expressément la FFBSQ ainsi que ses partenaires et médias à utiliser les images fixes ou audiovisuelles individuelles, prises à l'occasion de sa participation à des épreuves inscrites au calendrier officiel fédéral, sur lesquelles il pourrait apparaître. OUI NON

CHARTRE D'ETHIQUE ET DE DEONTOLOGIE :

Je reconnais avoir pris connaissance de la Charte d'Éthique et de DEONTOLOGIE de la Fédération Française de Bowling et de Sport de Quilles (charte disponible sur le site de la FFBSQ : [www.ffbsq.fr](http://www.ffbsq.fr/espace_licence-Club) espace licence-Club) et m'engage à la mettre en application. OUI

CONTRÔLE D'HONORABILITE DES ENCADRANTS BENEVOLES NON TITULAIRE D'UNE LICENCE CADRE TECHNIQUE OU DIRIGEANT :

Encadrez-vous occasionnellement une structure encadrante OUI NON

CERTIFICAT MEDICAL :

Suite au décret n°2016-1157 du 24 août 2016 relatif au certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport.

La présentation d'un certificat médical sera exigée tous les trois ans (année sportive).

Votre certificat médical a-t-il été remis au club pour la saison 2021/2022 - 2022/2023 - 2023/2024 :

OUI NON (si non joindre le certificat médical)

SIGNATURE DE LA LICENCE

Je certifie que les informations exactes et engageant ma responsabilité

Signature électronique du demandeur :

Je certifie que les informations exactes et engageant la responsabilité du club.

Signature électronique du club (ou du bowling pour la licence individuelle)

Conformément au règlement général sur la protection des données (RGPD), nous vous informons que les données à caractère personnel que vous confiez à la responsabilité de la FFBSQ, font l'objet de traitements informatisés pour la gestion d'affiliations, de demandes de licences (spécifiques au type/à la fonction : pratiquant ou non, dirigeant, officiel, cadre technique, représentant de mineur, médecin etc), les autorisations anti-dopage, la vérification de non contre-indication médicale à la pratique, les souscriptions d'assurances, des envois d'abonnements, de propositions commerciales.

Au titre du RGPD, vous disposez des droits suivants : droit d'opposition, droit d'accès et de rectification, et pour des cas ou motifs limitativement énumérés, droit à l'effacement ou à la limitation du traitement ; vous disposez par ailleurs d'un droit à la portabilité de vos données et du droit de définir des directives relatives à leur sort en cas de décès.

Notez enfin que les mentions du formulaire précédées d'un "*" sont des données obligatoires sans lesquelles votre demande ne saurait être traitée.

Pour toute information complémentaire, relative au RGPD, vous pouvez visiter l'adresse suivante : <https://aidergpd.com/rqpdprivacy0616>

