



## DEMANDE DE LICENCE 2021

CLUB :

Je soussigné

Nom, prénom	Né le
Adresse	Téléphone
Mail	Activité pratiquée
En sollicitant cette licence, je m'engage à respecter strictement les règlements de la FSGT. J'autorise la FSGT à utiliser ma photo prise lors de manifestations auxquelles je participerai.	
Ma catégorie 2020 :	Catégorie souhaitée 2021 :

### Certificat médical :

Si je ~~n'ai pas~~ fourni un certificat médical dans le club en 2019 ou 2020, je remplis le questionnaire de santé et l'attestation en le téléchargeant à l'adresse : fsgt34.fr (rubrique "certificat médical").

A défaut, je fournis un nouveau certificat médical.

### Assurance :

Lors de mon adhésion à l'association, je déclare qu'une notice d'assurance à laquelle je souscris m'a été remise.

Je ne souscris pas à l'assurance facultative

Je reconnais avoir pris connaissance des garanties individuelles accident et des garanties complémentaires mises à ma disposition par la FSGT et des modalités de mise en œuvre de ces garanties et des formalités à accomplir en cas d'accident survenant pendant la pratique sportive.

Je sollicite l'octroi d'une licence pour l'année 2021

Fait à ..... le .....

Pour les mineurs, la demande sera contresignée par les parents. Signature des parents	Le Président ou la Présidente du club, atteste que cette demande a été signée en sa présence. Signature
--	--