

DEMANDE DE LICENCE SAISON 2026

Fédération Française de pétanque et de jeu provençal
Comité du Pas de Calais

Nom du Club : Affiliation n°
Contact licence : Tel.

CREATION RENOUVELLEMENT MUTATION

Nom (en lettres Majuscules)

Prénom.....

Date de naissance/...../..... Pièce d'identité produite

Sexe : Masculin Féminin Nationalité FR UE Autre

N° de licence
Classification : non classé Promotion Honneur Elite

Adresse

Code postal Ville.....

Téléphone.....

courriel..... @.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné,père/mère/tuteur légal, autorise le bénéficiaire de cette demande, identifié ci-dessus, à pratiquer la Pétanque et le jeu provençal au sein de l'association, ainsi qu'à assurer son transport éventuel pour sa participation à des compétitions extérieures.

Personnes à contacter en cas d'accident (nom).....

Lien de parenté N° de téléphone.....

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), l'exactitude des renseignements ci-dessus et atteste avoir été informé qu'avec la licence, j'adhère simultanément au contrat collectif d'assurance souscrit auprès de MMA Assurance, par la F.F.P.J.P. conformément à l'article L321.1du code du sport, des garanties qu'il contient et de la possibilité de renoncer à l'assurance de base accordé en cas d'accidents corporel

NB : le coût de cette assurance non obligatoire accordé en base dans la licence est de 0.35€ (inclus frais et taxes)

Si vous souhaitez renoncer à l'assurance de base «accidents corporels » cocher cette case

SIGNATURE DU JOUEUR
Ou du **REPRESENTANT LEGAL**

DEMANDE DE LICENCE SAISON 2026

Fédération Française de pétanque et de jeu provençal
Comité du Pas de Calais

Nom du Club : Affiliation n°
Contact licence : tel

CREATION RENOUVELLEMENT MUTATION

Nom (en lettres Majuscules)

Prénom.....

Date de naissance/...../..... Pièce d'identité produite

Sexe : Masculin Féminin Nationalité FR UE Autre

N° de licence
Classification : non classé Promotion Honneur Elite

Adresse

Code postal Ville.....

Téléphone.....

courriel..... @.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné,père/mère/tuteur légal, autorise le bénéficiaire de cette demande, identifié ci-dessus, à pratiquer la Pétanque et le jeu provençal au sein de l'association, ainsi qu'à assurer son transport éventuel pour sa participation à des compétitions extérieures.

Personnes à contacter en cas d'accident (nom).....

Lien de parenté N° de téléphone.....

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), l'exactitude des renseignements ci-dessus et atteste avoir été informé qu'avec la licence, j'adhère simultanément au contrat collectif d'assurance souscrit auprès de MMA Assurance, par la F.F.P.J.P. conformément à l'article L321.1du code du sport, des garanties qu'il contient et de la possibilité de renoncer à l'assurance de base accordé en cas d'accidents corporel

NB : le coût de cette assurance non obligatoire accordé en base dans la licence est de 0.35€ (inclus frais et taxes)

Si vous souhaitez renoncer à l'assurance de base «accidents corporels » cocher cette case

SIGNATURE DU JOUEUR
Ou du **REPRESENTANT LEGAL**