



**FEDERATION FRANÇAISE DE PETANQUE ET JEU PROVENÇAL**  
**RENOUVELLEMENT DE LICENCE 2023 (HORS DIRIGEANTS/ENCADRANTS)**

Comité 82 Association: ..... N°: ..... Date: .....

N° Licence	Nom - Prénom	Adresse complète (uniquement si modification à effectuer)	CM ou QS *	EMAIL (avec accord du licencié)	TEL	Atteste avoir lu les informations MMA et RGPD
1						oui / non
2						oui / non
3						oui / non
4						oui / non
5						oui / non
6						oui / non
7						oui / non
8						oui / non
9						oui / non
10						oui / non

- \*CM Certificat Médical : **OBLIGATOIRE si le joueur est arrivé au bout des 3 années de validité de son certificat médical ou si le joueur a répondu par l'affirmative à une seule question du questionnaire médical**
- \*QS Questionnaire Santé : **uniquement si le CM est encore valable et si le joueur a répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire médical**

Le Président ..... certifie exactes les informations figurant sur ce bordereau et que TOUS ses adhérents ont bien pris connaissance:

- De la possibilité de ne pas souscrire à l'assurance dommages corporels et de son coût;
- De l'intérêt de souscrire les garanties optionnelles, accidents corporels, correspondant à l'option "avantage" de la compagnie d'Assurance M.M.A conformément à l'article L.321-4 du Code du Sport, par le biais de l'imprimé prévu à cet effet
- Que les informations figurant sur ce formulaire sont exactes et autorise à ce qu'elles fassent l'objet d'un traitement informatique, conformément à la loi du 06/01/1978 modifiée et qu'elles soient utilisées à des fins commerciales. Qu'ils bénéficient d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition auprès des services du siège de la F.F.P.J.P. 13 rue trigance 13002 MARSEILLE

SIGNATURE ET TAMPON DU CLUB: