



DEMANDE DE LICENCE / ASSURANCE 2015-2016

Formulaire à compléter en deux exemplaires : un à conserver par le licencié, un à remettre au club.

Merci d'écrire en MAJUSCULES d'imprimerie et au stylo à billes

LICENCIÉ

Club :

M. Mme Melle Nom..... Prénom.....

Né(e) le (jour/mois/année) :/...../..... Nationalité :

Adresse : N°.....Voie.....

Code postal :..... Ville

Adresse e-mail :@..... Tél :

LICENCE

Compétition Gazon Compétition Salle Loisir

Service Gazon Entourer la/les fonction(s) : Arbitre – Délégué – Entraîneur – Médecin – Dirigeant – Comité Directeur

Service Salle Entourer la/les fonction(s) : Arbitre – Délégué – Entraîneur – Médecin – Dirigeant – Comité Directeur

ASSURANCE

Le soussigné déclare avoir :

- Reçu et pris connaissance des notices d'informations afférentes aux garanties de base « accident corporel » attachées à la licence F.F. HOCKEY.
- Pris connaissance du bulletin « SPORTMUT » permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance de base « accident corporel » auprès de la Mutuelle des Sportifs.

Garantie de base « Individuelle Accident et Assistance Rapatriement »

J'ai décidé de souscrire les garanties de base Individuelle Accident et Assistance Rapatriement (coût de 1,44 €)

de ne pas souscrire les garanties de base Individuelle Accident et Assistance Rapatriement (et de renoncer à toute couverture en cas d'accident corporel)

Garantie Complémentaire « SPORTMUT »

OUI, je souhaite souscrire une option complémentaire. Dans ce cas, remplir le formulaire de souscription ci-joint et le renvoyer à la MUTUELLE DES SPORTIFS, 2/4, rue Louis David – 75782 PARIS Cedex 16 – en joignant un chèque à l'ordre de celle-ci du montant de l'option choisie.

NON, je ne désire pas souscrire d'option complémentaire.

LOI DU 6 JUILLET 1978 « INFORMATIQUE ET LIBERTES »

Les informations recueillies dans le présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique géré par la Fédération Française de Hockey et destiné à la délivrance des licences et à toutes opérations, y compris de promotion, liées à l'organisation des compétitions dont elle a la charge. A ce titre, les informations recueillies peuvent être transmises aux organes déconcentrés de la F.F.H., aux clubs affiliés, aux organisateurs de compétitions et aux partenaires de la F.F.H. Conformément à la « Loi Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la F.F.H. par e-mail à ffh@ffhockey.org. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Si ne vous souhaitez pas que vos données soient utilisées par les partenaires de la F.F.H. à des fins de prospection commerciale, veuillez cocher la case ci-contre .

SIGNATURE DE L'ADHERENT OU DE SON REPRESENTANT LEGAL

Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé ».

Date :/...../20..