DEMANDE DE LICENCE DE KIN-BALL
SAISON 2020 – 2021

A REMPLIR INTÉGRALEMENT **Fournir une photo d'identité**

Nom : …..... **Prénom :** …..... **Sexe :** M ☐ F ☐

Né(e) le : …... / …... / …..... **à** ….....**Nationalité :** Fr ☐ UE ☐ Hors UE ☐

Adresse : …..... …….....

Code Postal : …..... **Ville :** …..... …….....

N° Téléphone : …... / ..... / ..... / ..... / .....

Mail : …..... @ …..... • …....

Demande une licence *(plusieurs choix possible)* **: Sénior Compétition*** ☐ / **Sénior Loisir*** ☐ / **Junior*** ☐
Entraîneur-Coach ☐ / **Arbitre*** ☐ / **Dirigeant** ☐

*Nécessité de présenter un certificat médical

Club lors de la saison 2019 / 2020 : …..... …….....

Niveau d'arbitrage : Niv 1 ☐ Niv 2 ☐ Niv 3 ☐ **Je souhaite me former cette saison :** *Quel niveau ?* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné Dr …..... (1) certifie que le bénéficiaire de cette demande, identifié ci-dessus,

ne présente aucune contre-indication (2) :

- à la pratique du sport KIN-BALL® en compétition
- est apte à pratiquer dans la catégorie supérieure *(chez les seniors à partir de 15 ans)* (3) (4)

Date de l'examen : …..... / …..... / …..... (1)

Signature et cachet (1) (5) :

(1) Obligatoire. (2) Rayez les mentions inutiles. (3) Rayez en cas de non-aptitude. (4) Uniquement dans les conditions de participation fixées par le Règlement Général. (5) Le cachet doit être lisible en totalité (encre noire souhaitée)

☐ **J**e certifie posséder un certificat de non contre-indication à la pratique du sport KIN-BALL® datant de moins de 3 ans (2 renouvellements de licence) et avoir rempli de manière négative à toutes les rubriques du QS-Sport et du questionnaire COVID19.

Le certificat médical peut-être joint sur une feuille annexe au document de demande de licence

Pour un licencié MINEUR

Je soussigné …....

Père ☐ / Mère ☐ / Tuteur légal ☐ autorise le bénéficiaire de cette demande à prendre une licence au sein de la FKBF.
Le représentant légal et le représentant habilité du club certifient exactes et sincères cette demande ainsi que les pièces fournies :

Représentant légal
Signature

Représentant du club
Signature et Nom : …....

Pour un licencié MAJEUR

Le demandeur et le représentant habilité du club certifient que les informations figurant sur le présent document sont exactes et sincères.

Demandeur :
Signature

Représentant du club, Nom : …....
Signature

Les données personnelles recueillies font l'objet de traitements informatiques aux fins de traitement des demandes et de gestion des licenciés. Elles sont destinées aux clubs ainsi qu'à la FKBF. Conformément à la « loi Informatique et Libertés » (loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée), le demandeur bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui le concernent.
En signant la licence, j'autorise la FKBF, les clubs affiliés et les partenaires à utiliser mon image pour des fins de communication et de promotion du sport KIN-BALL®.
Le demandeur peut exercer ses droits et obtenir communication des informations le concernant, en s'adressant à la FKBF par mail à « bureau@kin-ball.fr » ou par courrier à l'adresse suivante : FKBF, Correspondance Informatique et Libertés, 51 avenue de la gare Saint-Joseph 44300 NANTES.