

## DEMANDE DE LICENCE SAISON 2025/2026

<input type="checkbox"/> NOUVELLE LICENCE	<input type="checkbox"/> RENOUVELLEMENT		
<input type="checkbox"/> ASBE 21 euros dont part assurance : 1.81 €	<input type="checkbox"/> ENFANT 28 euros dont part assurance : 1.13 €	<input type="checkbox"/> ADULTE 38 euros dont part assurance : 1.81 €	<input type="checkbox"/> DIRIGEANT 58 euros (voir mentions obligatoires **) dont part assurance : 10.15 €

NOM DU CLUB :

NUMERO DE LICENCE :

NUMERO D'AFFILIATION :

GROUPE AIKIDO :  AIKIKAI

MERCIS D'ÉCRIRE LE PLUS LISIBLÉMENT POSSIBLE NOTAMMENT VOTRE ADRESSE MAIL.

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de naissance (obligatoire) : ..... Date de Naissance : ..... / ..... / .....

Ville de naissance (obligatoire) : ..... Sexe : M  F

Si Etranger Pays et Ville de naissance (obligatoire) : .....

Tél : ..... Email : ..... @ .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

DATE DE DEBUT EN AIKIDO : ..... / ..... / .....

GRADE DAN ACTUEL : .....

GRADE DAN AIKIKAI : ..... / ..... / .....

(\*\*) Mentions obligatoires

Je suis enseignant

Je suis responsable d'un club :

(rayer la mention inutile : président – trésorier – secrétaire)

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

### J'ATTESTE :

- Avoir pris connaissance de la notice d'assurance et adhérer simultanément au contrat collectif d'assurance souscrit auprès de ALLIANZ et à la licence F.F.A.B.
- Avoir été informé de l'intérêt de souscrire les garanties complémentaires optionnelles, accidents corporels.
- Avoir pris connaissance et adhérer à l'ensemble des textes régissant le fonctionnement de la Fédération Française d'Aikido et de Budo, (FFAB) et de ses organismes figurant sur le site Fédéral. [www.ffbaikido.fr](http://www.ffbaikido.fr)
- Autoriser la Fédération à recueillir les informations du formulaire pour la gestion du fichier des licenciés et toute action de diffusion d'information et de communication à l'intention des licenciés. Elles sont conservées et sont destinées à l'usage de la Fédération, de ses organes territoriaux, du club dans lequel je suis licencié(e) ainsi que des partenaires institutionnels de la Fédération (ex : Ministère des sports). Conformément à la loi, je peux exercer mon droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant la Fédération par mail et/ou par courrier en joignant une copie de ma carte d'identité ou carte d'identité du représentant légal.

### POUR LES MAJEURS :

- Je fournis un certificat médical si je suis un nouvel adhérent, par décision volontaire, si j'ai déjà renouvelé ma licence deux fois sans fournir de certificat médical ou si j'ai répondu positivement à au moins une question figurant sur le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01.  
Date du certificat médical : ..... / ..... / .....

- J'ai répondu par la négative à toutes les questions figurant sur le questionnaire. Dans ce cas, je n'ai pas à fournir de certificat médical.

### POUR LES MINEURS :

- Il(s) sont dispensé(s) de la production d'un certificat médical mais ils doivent remplir, conjointement avec leur responsable légal, un questionnaire de santé.
- En tant que personne exerçant l'autorité parentale, j'atteste que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative, dans ce cas je n'ai pas à fournir de certificat médical.
- J'ai répondu par l'affirmative à au moins une rubrique figurant sur le questionnaire, dans ce cas je fournis un certificat médical datant de moins de SIX MOIS de non contre-indication à la pratique du sport ou de l'aikido.

Date du certificat médical : ..... / ..... / .....

Je suis informé(e) que la responsabilité de la FFAB et de ses organes déconcentrés ne peut être recherchée en cas d'erreur lors du renseignement du questionnaire médical.

### Information des licenciés sur le contrôle automatisé des enseignants et dirigeants bénévoles et/ou salariés :

- La licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif, et/ou de dirigeant bénévole, ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives au sens des articles L. 212-1 et L. 322-1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué.

J'ai compris l'objet de ce contrôle qui mettrait en évidence une condamnation incompatible avec les fonctions exercées, une notification me sera adressée, ainsi qu'à la fédération et au club au sein duquel j'exerce comme éducateur ou exploitant. Je serai alors dans l'obligation de quitter mes fonctions. A défaut, une sanction pénale pourra être prononcée en application des articles L.212-10 et L. 322-4 du code du sports

Si je n'accepte pas ce contrôle, je dois avertir la fédération de mon intention de quitter mes fonctions d'éducateur et/ou de dirigeant

DATE ET SIGNATURE DU LICENCIE  
OU DU REPRESENTANT LEGAL