



# SKITTLE CLUB FRANCHE-COMTÉ



## Formulaire de demande de licence FFBSQ

### Identité du demandeur

NOM : Prénom :  
Né(e) le : Ville et dept de naissance :  
Nationalité : Pays de naissance :  
Adresse :  
Code postal : Ville :  
Profession :  
E-mail : Téléphone :

### Informations sportives

Avez-vous déjà eu une licence sportive FFBSQ ?  
Si oui, veuillez indiquer votre numéro de licence :

/ !\ Attention : En cas de changement de club, des droits de mutation peuvent s'appliquer. Ils sont à votre charge.

Lieu de pratique :

### L'adhésion

Le coût de l'adhésion est de 100€ pour une adulte.

Pour les jeunes ayant moins de 21ans le 1<sup>er</sup> septembre de la saison en cours, elle est de 50€.

#### **Autorisation parentale pour les mineurs :**

*Je soussigné(e), Mr ou Mme  
représentant légal de*

*certifie lui donner l'autorisation de se licencier à la FFBSQ et de participer à toutes compétitions ouvertes à sa  
catégorie pour la saison 2025-2026.*

*Téléphone du représentant légal :*

*E-mail du représentant légal :*

## Certificat médical

Suite au décret n°2016-1157 du 24 août 2016 relatif au certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport.

La présentation d'un certificat médical sera exigée tous les trois ans (année sportive).

Votre certificat médical a-t-il été remis au club pour la saison 2022/2023 - 2023/2024 -2024/2025 :

OUI

NON (si non joindre le certificat médical)

## Accord de licence

### ASSURANCE :

Je reconnais avoir été informé par mon club de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer. Dans ce cadre, je reconnais avoir pris connaissance de la notice d'information résumant les garanties facultatives incluses dans le contrat d'assurance attaché à la (notice également disponible sur le site de la FFBSQ : [www.ffbsq.fr espace licence-Club/Assurance](http://www.ffbsq.fr/espace_licence-Club/Assurance)), et adhère à l'assurance « responsabilité civile et accident corporel » de base (coût annuel déjà inclus dans le prix de la licence : 0.50€ ttc) proposé par la FFBSQ.

Par ailleurs, j'ai pris bonne note de l'existence d'options complémentaires dont la souscription est possible en ligne sur le site intranet de la FFBSQ.

Je reconnais avoir pris connaissance de la notice d'information d'assurance m'informant du résumé des garanties incluses dans le contrat d'assurance et adhérer à l'assurance « responsabilité civile et accident corporel » proposée par la Fédération Française de Bowling et de Sport de Quilles (notice disponible sur le site de la FFBSQ : [www.ffbsq.fr espace licence-Club/Assurance](http://www.ffbsq.fr/espace_licence-Club/Assurance)).

### INFORMATIQUE ET LIBERTES :

J'accepte de recevoir par courriel des informations et/ou des offres commerciales référentielles de la part des partenaires de la FFBSQ :  OUI  NON

### CESSION DU DROIT A L'IMAGE :

Chaque titulaire d'une licence fédérale autorise expressément la FFBSQ ainsi que ses partenaires et médias à utiliser les images fixes ou audiovisuelles individuelles, prises à l'occasion de sa participation à des épreuves inscrites au calendrier officiel fédéral, sur lesquelles il pourrait apparaître.  OUI  NON

### CHARTRE D'ETHIQUE ET DE DEONTOLOGIE :

Je reconnais avoir pris connaissance de la Charte d'Ethique et de DEONTOLOGIE de la Fédération Française de Bowling et de Sport de Quilles (charte disponible sur le site de la FFBSQ : [www.ffbsq.fr espace licence-Club](http://www.ffbsq.fr/espace_licence-Club)) et m'engage à la mettre en application.  OUI

## Signature de la demande

Je certifie que les informations sont exactes et engagent ma responsabilité

Signature du demandeur

## Comment retourner le dossier de demande de licence ?

- En vous rendant à l'accueil d'Aux Ateliers, vous pourrez remettre :
  - o ce formulaire rempli ;
  - o le certificat médical de non-contrindication à la pratique sportive ;Vous pourrez faire le règlement de l'adhésion en espèces ou par chèque.
- Par voie postale, vous pourrez envoyer :
  - o ce formulaire rempli ;
  - o le certificat médical de non-contrindication à la pratique sportive ;
  - o un chèque de règlement de l'adhésion.
- Par voie électronique, vous pourrez envoyer par mail à l'adresse [valentin@aux-ateliers.com](mailto:valentin@aux-ateliers.com) :
  - o ce formulaire rempli ;
  - o une copie du certificat médical de non-contrindication à la pratique sportive ;Vous pourrez faire le règlement de l'adhésion par virement bancaire à l'IBAN ci-dessous.

 <b>RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE</b> Identifiant national de compte bancaire - RIB				
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
<b>30087</b>	<b>33100</b>	<b>00021132301</b>	<b>51</b>	<b>EUR</b>
Identifiant international de compte bancaire				
IBAN (International Bank Account Number)				
<b>FR76 3008 7331 0000 0211 3230 151</b>				
<b>Domiciliation</b> CIC BELFORT-FOCH 2 RUE DE CAMBRAI 90000 BELFORT ☎03 84 46 55 10				
<b>Domiciliation</b> <b>CIC BELFORT-FOCH</b>				
<b>BIC (Bank Identifier Code)</b> <b>CMCIFRPP</b>				
<b>Titulaire du compte</b> SKITTLE CLUB FRANCHE COMTE BOWLING CENTRE DES 4 AS 90000 BELFORT				

Conformément au règlement général sur la protection des données (RGPD), nous vous informons que les données à caractère personnel que vous confiez à la responsabilité de la FFBSQ, font l'objet de traitements informatisés pour la gestion d'affiliations, de demandes de licences (spécifiques au type/à la fonction : pratiquant ou non, dirigeant, officiel, cadre technique, représentant de mineur, médecin etc ), les autorisations anti-dopage, la vérification de non contre-indication médicale à la pratique, les souscriptions d'assurances, des envois d'abonnements, de propositions commerciales.

Au titre du RGPD, vous disposez des droits suivants : droit d'opposition, droit d'accès et de rectification, et pour des cas ou motifs limitativement énumérés, droit à l'effacement ou à la limitation du traitement ; vous disposez par ailleurs d'un droit à la portabilité de vos données et du droit de définir des directives relatives à leur sort en cas de décès.

Notez enfin que les mentions du formulaire précédées d'un \*\* sont des données obligatoires sans lesquelles votre demande ne saurait être traitée.

Pour toute information complémentaire, relative au RGPD, vous pouvez visiter l'adresse suivante : <https://aiderqpd.com/rqpdprivacy0616>

