



JOUEUR / DIRIGEANT

DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2015-2016

A remplir intégralement



Nom du club : ..... N° d'affiliation du club : .....

En cas de première demande, fournir une photo d'identité

IDENTITE
NOM : ..... Sexe : M [ ] / F [ ]
PRENOM : ..... Nationalité : FR [ ] / UE [ ] / ETR [ ]
Né(e) le : ..... / ..... / ..... Ville de naissance : .....
Adresse : .....
CP : ..... Ville : .....
Pays de résidence : .....
Téléphones : fixe ..... mobile .....
Email (1) : .....
(1) Le demandeur (ou son représentant légal) doit fournir une adresse électronique à laquelle lui sera envoyé un code d'activation de son espace personnel sécurisé sur le site de la FFF afin de prendre connaissance de ses sanctions disciplinaires. A défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire remettre par son club.

CATEGORIE(S)
Demande une ou des licences de types (plusieurs cases peuvent être cochées) :
Dirigeant [ ] Joueur Libre [ ] Joueur Futsal [ ] Joueur Entreprise [ ] Joueur Loisir [ ]

DERNIER CLUB QUITTE
Saison : ..... - ..... Nom du club : .....
Fédération étrangère le cas échéant : .....

CERTIFICAT MEDICAL
Je soussigné, Dr ..... (1) certifie que le bénéficiaire, identifié ci-dessous,
Pour les joueurs (2):
- ne présente aucune contre-indication apparente
- à la pratique du football en compétition,
- est également apte à pratiquer dans des compétitions de la catégorie d'âge immédiatement supérieure (3)(4).
Date de l'examen : ..... / ..... / ..... (1)
Bénéficiaire (nom, prénom) ..... (1)
Signature et cachet (1)(5)
Pour les dirigeants :
- ne présente aucune contre-indication apparente à l'arbitrage occasionnel.
(1) Obligatoire. (2) Rayer les mentions inutiles. (3) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement dans les conditions de participation fixées par les Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être lisible en totalité (encre noire souhaitée).

ASSURANCES
Je soussigné(e) (nom, prénom) .....
Si représentant légal : Père [ ] / Mère [ ] / Tuteur légal [ ] reconnais avoir pris connaissance, dans le document au verso de la présente demande, par ma Ligue régionale et mon club :
- des garanties responsabilité civile et individuelle accidents dont je bénéficie par le biais de ma licence et de leur coût,
- de la possibilité d'y renoncer et des modalités pour y renoncer,
- de la possibilité et de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires (cocher obligatoirement l'une des deux cases ci-dessous) :
[ ] Je décide de souscrire aux garanties complémentaires et je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur.
OU BIEN [ ] Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées.

Pour un licencié MINEUR
Le représentant légal autorise le bénéficiaire de cette demande à prendre une licence au sein de ce club ainsi que la création d'un espace personnel. Il accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifiées sur cet espace (Mon Compte FFF).
Le représentant légal et le représentant habilité du club certifient que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.
Représentant légal
Signature
Représentant du club Le ..... / ..... / .....
Signature et nom .....

Pour un licencié MAJEUR
Le demandeur accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifiées sur son espace personnel (Mon Compte FFF).
Le demandeur et le représentant habilité du club certifient que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.
Demandeur
Signature
Représentant du club Le ..... / ..... / .....
Signature et nom .....

Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier des offres commerciales de la FFF et de ses partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case [ ]
Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susceptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case [ ]

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, Districts, Ligues, à la FFF et, sauf opposition ci-dessus, à nos partenaires. 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. Le demandeur peut exercer ces droits et obtenir communication des informations le concernant, en s'adressant à la FFF par mail à « cil.fff@fff.fr » ou par courrier à l'adresse suivante : FFF, Correspondant Informatique et Libertés, 87 boulevard de Grenelle, 75738 Paris Cedex 15.

**NOTICE D'ASSURANCE LIGUE DE PICARDIE (saison sportive 2015 / 2016) (document non contractuel)**

Pour tous renseignements, contactez : **MUTUELLE DES SPORTIFS (MDS) - 2/4 rue Louis David - 75782 PARIS Cedex 16**  
 ☎ : 01 53 04 86 19 (☎ en cas d'accident : 01 53 04 86 20) / 📠 : 01 53 04 86 87 / ✉ : [contact@grpmds.com](mailto:contact@grpmds.com)



**GROUPE MDS**  
Mutuelle des Sportifs

*Ce document n'est qu'un résumé des contrats d'assurance visés ci-après. Il n'est pas conséquent pas contractuel.*

*Des notices d'information sont téléchargeables sur le site Internet de la Ligue de Picardie, [www.picardie.fff.fr](http://www.picardie.fff.fr).*

**Ce document n'engage pas la responsabilité de MDS CONSEIL, ALLIANZ, MUTUELLE DES SPORTIFS et LIGUE DE PICARDIE au-delà des limites des contrats précités.**

**ASSURES :** • Les licenciés à titre amateur de la Ligue, pratiquant les activités définies ci-dessous, résidant en France, dans les Principautés d'Andorre ou de Monaco. • Les pratiquants licenciés à titre amateur résidant hors de France ou d'Andorre ou Monaco, ne sont assurés que si les activités visées ci-dessous sont pratiquées dans les pays visés ci-avant et/ou sous l'autorité de la Ligue, ses districts, ses clubs, groupements ou associations affiliés. • **Au titre de l'assurance Responsabilité Civile :** Les membres de la famille des licenciés et les invités participant aux activités extra sportives exercées à titre récréatif visées ci-dessous. Les parents ou personnes civilement responsables du fait de licenciés mineurs.

**ACTIVITES GARANTIES (sous réserve que ces activités soient organisées par la Ligue, ses districts, clubs, associations ou groupements affiliés) :** • Activités sportives des assurés pratiquant le football, le futsal. • Activités physiques et sportives nécessaires à l'entraînement et à la préparation physique. • Activités des licenciés non pratiquants, notamment des dirigeants, en rapport avec l'objet de la Ligue. • Stages avec ou sans hébergement réservés aux seuls licenciés. • Sorties pour la pratique d'entraînement et d'activités physiques et sportives des licenciés. • Manifestations festives à caractère privé telles que fêtes, bals, kermesses, repas, sorties (à l'exclusion : des conséquences de l'utilisation de véhicule terrestre à moteur, des manifestations organisées à des fins commerciales / des manifestations organisées au profit d'une autre association ou de toute personne morale ou physique, sauf dans le cadre du Téléthon ou autres actions humanitaires / des courses landaises et corridas). • Déplacements nécessités par les activités susvisées.

**TERRITORIALITE :** • Les garanties s'exercent pour les dommages survenus en France (y compris les DOM-TOM et les Principautés d'Andorre et de Monaco), ainsi que dans les autres pays du monde entier au cours d'un déplacement ou d'un séjour temporaire ne dépassant pas 90 jours, dès lors que le déplacement ou le séjour est organisé par la Ligue, ses districts, associations ou clubs affiliés et dès lors que le pays d'accueil n'est pas en état de guerre ou d'instabilité politique notoire.

**1 / RESPONSABILITE CIVILE (extrait du contrat n° 54132437)**

**Contrat souscrit par la MDS pour le compte de la Ligue de Picardie auprès de ALLIANZ I.A.R.D.** (87, rue de Richelieu 75002 Paris - Entreprise régie par le Code des assurances - SA au capital de 938 767 416 Euros - 542 110 291 RCS Paris). / Contrat présenté par **MDS CONSEIL - 43 rue Scheffer - 75116 PARIS** (SASU de courtage et de Conseil au Capital de 330 144€ - SIRET 434 560 199 00029 - APE 6622Z - N° immatriculation ORIAS : 07 001 479 ([www.orias.fr](http://www.orias.fr)) - Garantie financière et assurance de responsabilité professionnelle conformes aux articles L.530-1 et L.530-2 du code des assurances

- DEFINITIONS :** • **Dommages corporels :** toute atteinte corporelle, physique, mentale ou morale subie par une personne physique. • **Dommages matériels :** toute détérioration, dégradation ou destruction, totale ou partielle, disparition d'une chose ou substance, toute atteinte physique à des animaux. • **Dommages immatériels :** tous dommages autres que corporels ou matériels lorsqu'ils résultent de la privation de jouissance d'un droit, de l'interruption d'un service rendu par une personne ou par un bien meuble ou immeuble, de la perte d'un bénéfice. • **Dommages immatériels consécutifs :** tout dommage immatériel tel que défini ci-dessus et consécutif à un dommage corporel ou matériel garanti. • **Dommages immatériels non consécutifs :** Tout dommage immatériel qui ne résulte pas d'un dommage corporel ou matériel. Tout dommage immatériel consécutif à un dommage corporel ou matériel non garanti par le présent contrat. • **Franchise :** Part du dommage indemnisable restant dans tous les cas à la charge de l'assuré et déduite de tout règlement de sinistre. • **Sinistre :** Tout dommage ou ensemble de dommages causés à des tiers, engageant la responsabilité de l'assuré, résultant d'un fait dommageable et ayant donné lieu à une ou plusieurs réclamations. Le fait dommageable est celui qui constitue la cause génératrice du dommage. Un ensemble de faits dommageables ayant la même cause technique est assimilé à un fait dommageable unique. • **Réclamation :** Mise en cause de la responsabilité de l'assuré, soit par lettre adressée à l'assuré ou à l'assureur, soit par assignation devant un tribunal civil ou administratif. Un même sinistre peut faire l'objet de plusieurs réclamations, soit d'une même victime, soit de plusieurs victimes. • **Tiers :** Toute personne autre que l'assuré responsable du dommage. Les différents assurés sont tous tiers entre eux sauf au regard des dommages immatériels non consécutifs.
- EXCLUSIONS :** • Exclusions habituelles, propres à ce type de garantie (telles que guerre, risque nucléaire, catastrophes naturelles). • Les conséquences pécuniaires des dommages résultant d'émeutes, mouvements populaires, actes de terrorisme, sabotage ainsi que des accidents dus à des grèves ou lock out de la personne morale assurée. • Les amendes quelle qu'en soit la nature. • Les dommages y compris le vol, causés aux biens dont l'assuré responsable du sinistre est propriétaire, locataire, dépositaire ou gardien. • Les dommages résultant de la pratique des sports ou des activités suivantes : sports aériens, sports comportant l'usage de véhicules terrestres à moteur, utilisation d'embarcation d'une longueur supérieure à 5 mètres 50, ou équipée d'un moteur de plus de 10 CV ou pouvant transporter plus de 10 personnes, saut à l'élastique, alpinisme et escalade, canyoning, spéléologie. • Les dommages causés par tous engins ou véhicules ferroviaires, aériens, spatiaux, maritimes, fluviaux. • Les dommages causés à l'occasion d'activités ayant fait l'objet de la souscription d'un contrat d'assurance en vertu d'obligation légale, par exemple l'utilisation de véhicules terrestres à moteur et leur remorque, les actes de chasse ou de destruction d'animaux malaisants ou nuisibles. • Les conséquences pécuniaires des dommages résultant d'atteintes à l'environnement non accidentelles.
- MONTANT DES GARANTIES ET DES FRANCHISES :** Les garanties sont accordées dans la limite des sommes stipulées au « tableau des limites de garanties et de franchise » ci-dessous. Lorsque la limite est fixée par sinistre, la somme mentionnée constitue l'engagement maximum de la société pour l'ensemble des réclamations se rattachant à une même cause initiale, quel que soit le nombre des victimes et l'échelonnement dans le temps des règlements effectués (par année d'assurance, la somme mentionnée constitue l'engagement maximum de la société pour l'ensemble des réclamations se rattachant aux sinistres imputables à une année d'assurance, quel que soit le nombre des victimes et l'échelonnement dans le temps des règlements effectués). / Pour les sinistres survenus aux Etats-Unis d'Amérique ou au Canada, les frais de défense de l'assuré tels que les honoraires d'avocat ou d'expert, les frais de témoignage ou d'enquête, les frais judiciaires sont inclus dans les montants de la garantie.

| GARANTIES RESPONSABILITE CIVILE                        | MONTANTS                          | FRANCHISES                              |
|--|-----------------------------------|---|
| Tous dommages confondus                                | 10 000 000 € par sinistre         | Néant                                   |
| Dont : - Dommages matériels et immatériels consécutifs | 3 000 000 € par sinistre          | 75 € par sinistre                       |
| - Dommages immatériels non consécutifs                 | 1 500 000 € par année d'assurance | 1 500 € par sinistre                    |
| DEFENSE PENALE / RECOURS                               | 40 000 €                          | Seuil d'intervention en recours : 200 € |

**2 / INDIVIDUELLE ACCIDENT (extrait de l'Accord collectif n° 980A10 souscrit auprès de la Mutuelle des Sportifs - MDS) (\*)**

(\*) 2/4 rue Louis David - 75782 PARIS Cedex 16 - Mutuelle régie par le code de la Mutuelle et soumise aux dispositions du livre II du Code de la Mutualité. Mutuelle immatriculée au répertoire Siren sous le numéro Siren n° 422 801 910

**1 - ACCIDENT :** Toute atteinte corporelle décelable non intentionnelle de la part de l'assuré ou du bénéficiaire provenant de l'action soudaine d'une cause extérieure et toute mort subite ne résultant pas d'un état pathologique antérieur.

**2 - GARANTIES :** (la M.D.S. arrête ses remboursements à la date de consolidation de l'état de santé de l'assuré)

|  |   |  |                                |
|--|---|--|--------------------------------|
| <b>DECES</b>   | 22 865 € (+ 15% par enfant à charge)  | <b>Frais de soins de santé</b>   | 200 % base de remboursement SS |
| <b>INVALIDITE</b> (réductible en fonction du taux d'IPP)<br>(franchise relative de 5%) | De 6% à 33 : 2 000 € à 9 000 €<br>De 34% à 59% : 15 640 € à 27 140 €<br>De 60% à 100% : 55 160 € à 92 000 € | <b>Forfait journalier hospitalier</b>  | Frais réels                    |
|  |   | <b>Frais de prothèses dentaires</b>  | 245 € / dent                   |
|  |   | <b>Frais de premier appareil orthodontique</b>                                   | 610 €                          |
|  |   | <b>Bris de lunettes ou de lentilles</b>  | 390 €                          |
|  |   | <b>Appareil et matériels divers (cannes, béquilles, fauteuils roulants, ...)</b> | 153 €                          |
|  |   | <b>Prothèses auditives</b>   | 460 €                          |

**CAPITAL SANTE 1 525 € par accident**

**Au-delà des prestations de base définies ci-dessus, l'assuré bénéficie d'un CAPITAL SANTE disponible en totalité à chaque accident. S'il a été entamé ou épuisé à l'occasion d'un premier accident, il se reconstitue en cas d'accident ultérieur. L'assuré pourra disposer de ce capital pour le remboursement, après intervention de ses régimes de prévoyance obligatoire et complémentaire, et sur justificatifs, de toutes les dépenses suivantes :**  
 • Frais pharmaceutiques, médicaux ou chirurgicaux • Prestations hors nomenclature ou non remboursables par la Sécurité Sociale • Dents fracturées • Prothèses déjà existantes nécessitant réparation ou remplacement • En cas d'hospitalisation : majoration pour chambre particulière dans la limite des frais réels (les suppléments divers de confort personnel : téléphone, télévision, etc. ne sont pas pris en compte) / coût d'un parent accompagnant si le blessé est mineur, à concurrence des frais d'hébergement facturés par l'hôpital et des frais de trajet dans la limite de 0,25 € par km • Frais de transport des accidentés pour se rendre de leur domicile au lieu de leurs activités scolaires, universitaires, professionnelles, dans la limite de 0,25 € par km • Frais d'ostéopathie prescrits et pratiqués par un médecin praticien.

|   |               |  |   |
|---|---------------|--|---|
| <b>Frais de premier transport</b>   | Frais réels   | <b>Frais de reconversion professionnelle</b> | 7 622,45 €  |
| <b>Frais de transport pour se rendre aux soins médicalement prescrits</b> | 0,25 € par km | <b>Frais de remise à niveau scolaire</b>     | 30,49 € par jour (maximum : 2 744 €) franchise 30 jours |

**3 - EXCLUSIONS :** • La pratique professionnelle de toutes activités sportives • Les accidents qui sont le fait volontaire de l'assuré ou du bénéficiaire en cas de décès • Les suicides volontaires et conscients ou tentatives de suicide • Les accidents occasionnés par guerre civile ou étrangère, insurrection, émeute, complot, mouvement populaire auxquels l'adhérent a pris une part active • Les accidents qui résultent de la participation de l'adhérent à des rixes, sauf en cas de légitime défense • Les suites d'accidents, d'infirmité ou de maladies dont la survenance est antérieure à la date d'adhésion de l'assuré • Les accidents résultant de l'usage d'alcool, de drogues ou de stupéfiants par l'assuré • Les accidents résultant des effets directs ou indirects d'explosion, d'irradiation, de dégagement de chaleur provenant de la transmutation de noyaux d'atome ou de la radioactivité.

**4 / ASSISTANCE RAPATRIEMENT : (Accord collectif n° 980A10 - garanties souscrites par la Mutuelle des Sportifs auprès de Mutuaide Assistance) :** • Rapatriement ou transport sanitaire • Visite d'un membre de la famille en cas d'hospitalisation supérieure à 10 jours à l'étranger • Prise en charge des frais médicaux, en complément des versements effectués par les organismes de protection sociale, à concurrence de 5 335,72 € (franchise 15,24 €) • Organisation et prise en charge du retour prématuré de l'assuré en déplacement à l'étranger dans le cadre des activités garanties en cas de décès en France du conjoint (ou concubin), d'un ascendant au premier degré ou descendant au premier degré • Rapatriement, transport du corps en cas de décès et prise en charge des frais de cercueil à hauteur de 457,35 € • Frais de recherche et/ou de secours en mer, lac et rivière, sur terre, en montagne...

En cas d'accident : Téléphone 01.45.16.65.70 / Fax 01.45.16.63.92 Attention : aucune prestation d'assistance ne pourra être prise en charge sans l'accord préalable de MUTUAIDE

**3 / RECLAMATIONS : En cas de réclamation, l'assuré peut s'adresser au Service Réclamations :**

☎ 01.53.04.86.30 - 📠 01.53.04.86.10 - 📧 [Reclamations@grpmds.com](mailto:Reclamations@grpmds.com) - ✉ Groupe MDS - Service Réclamations - 2/4 rue Louis David - 75782 Paris Cedex 16

**OPTIONS COMPLEMENTAIRES SPORTMUT FOOT PICARDIE (limite d'âge d'adhésion : 75 ans)**

Soucieuse de la protection des licenciés et consciente du devoir d'information que la loi fait peser sur elle, la Ligue de Picardie de Football a souscrit auprès de la Mutuelle des Sportifs un contrat de prévoyance « SPORTMUT FOOT » qui permet de bénéficier, au-delà du régime de base attaché à la licence, de garanties complémentaires (Invalidité Permanente, Décès, Indemnités Journalières). Le licencié désireux de souscrire une garantie optionnelle devra remplir le formulaire de souscription téléchargeable sur le site Internet de la Ligue de Picardie 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. **Les garanties prennent effet le lendemain de l'envoi de la demande d'adhésion.**

| Exemples d'options  | Décès         | Invalidité    | IJ (à compter du 4 <sup>ème</sup> jour, pendant au plus 1095 jours) | Cotisation annuelle Joueur, Educateur Fédéral, Moniteur & Entraîneur | Cotisation annuelle Arbitres, Dirigeants non pratiquants |
|---|---------------|---------------|---|--|--|
| (*) Formule réservée aux mineurs âgés de moins de 12 ans                            | 15 250 € (**) | 30 500 € (*)  |   | 3 € TTC  |  |
|   | 45 750 €      | 30 500 € (**) |   | 5 € TTC  | 5 € TTC  |
|   | 45 750 €      | 91 500 €      |   | 14 € TTC   | 14 € TTC   |
| (**) Seule formule pouvant être souscrite par les personnes âgées de plus de 65 ans | 45 750 €      | 91 500 €      | 22 € / Jour   | 56 € TTC   | 23 € TTC   |
|   | 76 250 €      | 152 500 €     | 39 € / Jour   | 81 € TTC   | 43 € TTC   |
|   |               |               | 16 € / Jour   | 35 € TTC   | 9 € TTC  |
|   |               |               | 31 € / Jour   | 51 € TTC   | 17 € TTC   |

Nom et Prénom :

Date :

Signature :