



FORMULAIRE LICENCE DÉVELOPPEMENT SAISON 2016-2017

Forfait accessible aux associations proposant des activités physiques et sportives à un ou plusieurs établissements accueillant des personnes en situation de handicap mental et/ou psychique.

Document à nous retourner complété et signé (Remplir une fiche par établissement rattaché), accompagné d'une photocopie d'agrément de fonctionnement de l'établissement, ainsi qu'un chèque de règlement. A la réception de votre paiement, vous recevrez vos codes de connexion à l'espace licence.

RÉGION RHONE-ALPES

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

Etablissement

Nom de l'établissement rattaché :

Type établissement : Hôpital psychiatrique Foyer Hébergement MAS Maison de retraite
 IME Foyer de vie ESAT Autre :

Directeur :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone :

E-Mail :

J'adhère au « Forfait Licence Développement » (FLD)

Total de personnes accueillies dans l'établissement rattaché :

(Joindre impérativement un justificatif indiquant le nombre d'usagers accueillis dans la structure)

Coût pour les établissements accueillant des personnes âgées de moins 18 ans :

Total de personnes accueillies x 40 % x (20 € + Part régionale)

Part fédérale : 20 € Part régionale : 10 €
[] x 40% x 30 € = [] (F.L.D.)

ET/
OU

Coût pour les établissements accueillant des personnes âgées de 18 ans et plus :

Total de personnes accueillies x 40 % x (25 € + Part régionale)

Part fédérale : 25 € Part régionale : 14€
[] x 40% x 39 € = [] (F.L.D.)

Adhésion

Assurance

L'assurance en responsabilité civile couvrant les activités physiques et sportives est **obligatoire**.

La garantie accidents corporels est **facultative mais vivement recommandée**.

Cochez l'assurance souhaitée ci-dessous, en fonction du Formulaire Licence Individuelle rempli par le licencié ou son représentant légal :

<input type="checkbox"/> RC Responsabilité Civile FFSA, Mondial Assistance	<input type="checkbox"/> B1 (RC comprise)	<input type="checkbox"/> B2 (RC comprise)	<input type="checkbox"/> B3 (RC comprise)	<input type="checkbox"/> Sans RC fédérale (1)
..... X 0,95€ X 2,00€ X 7,00€ X 14,00€	
= €	= €	= €	= €	

Total général = [] + [] = [] €
(Total F.L.D.) (Total assurances)

(1) Si vous ne souhaitez pas souscrire à l'assurance fédérale, merci de nous faire parvenir votre attestation d'assurance mentionnant qu'elle couvre les activités physiques et sportives (soit, par courrier soit, par mail à sandra-decrescenzo@ffsa.asso.fr)

Je soussigné (e) Président (e) du club certifie l'exactitude des informations portées ci-dessus.

Je déclare accepter que les informations portées sur cette fiche soient traitées informatiquement, sachant que la loi du 6 janvier 1978 (art. 26 et 27) me donne un droit d'accès et de rectification. Si vous ne souhaitez pas que vos données soient utilisées par nos partenaires à des fins de prospection, veuillez envoyer votre demande à la Fédération Française du Sport Adapté — 3, rue Cépré 75015 PARIS

Date : / / 20.....

Signature du (de la) Président(e) et cachet du club
OBLIGATOIRE