

SAISON 2027

FORMULAIRE DE PRISE DE LICENCE

- Majeur -

41, rue de Fécamp
75012 PARIS

licences@ffbs.fr
www.ffbs.fr

Nom du club :

N° affiliation :

☐ Création

☐ Renouvellement

☐ Mutation

INFORMATIONS

* N° de licence :

(si déjà licencié)

* Civilité : ☐ F ☐ M

* Nom :

* Prénom :

* Date de naissance :

Nationalité :

* Photographie :

Adresse :

* Code Postal :

* Ville :

* Tel. :

* E-mail :

IDENTITE

☐ * Je remets au club la copie d'un justificatif d'identité, sauf si mon identité est déjà validée sur l'extranet fédéral (= justificatif transmis dans le cadre d'une précédente demande de licence).

SUIVI MÉDICAL

☐ * J'atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire de santé (ci-joint) et déclare être informé que toute réponse positive impose la production d'un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive (modèle ci-joint) daté de moins de 6 mois. [En savoir plus](#)

ASSURANCES

☐ * J'atteste avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information relative aux garanties responsabilité civile et assistance rapatriement (ci-jointe) dont je bénéficie dans le cadre de ma licence.

☐ * J'atteste avoir été informé de l'intérêt à souscrire à des garanties complémentaires couvrant les dommages corporels que je pourrai subir dans le cadre de sa pratique sportive, et des conditions d'assurance individuelle accident offertes par la FFBS (ci-jointes).

☐ Je souhaite souscrire à l'assurance individuelle accident de base proposée par la FFBS au tarif de 4 euros TTC.

Pour adhérer aux garanties facultatives complémentaires, je complète et envoie à l'assureur le bulletin d'adhésion aux garanties complémentaires (ci-joint).

☐ * J'atteste avoir été informé de la possibilité de souscrire à une assurance protection juridique permettant de garantir un accompagnement juridique et psychologique et la prise en charge des frais de procédure en cas de violences, notamment pour des faits d'abus sexuels ou d'autorité ; et que je bénéficie, à titre gracieux, de l'assurance fédérale souscrite à cet effet (ci-joint).

Les conditions d'assurance sont consultables à tout moment sur le site www.ffbs.fr et depuis mon espace personnel E-licence (Documentation/FFBS/Assurances).

LICENCE

* Type :

(un seul choix possible)

☐ Compétition

☐ Loisir

☐ Arbitre

☐ Scoreur

☐ Dirigeant

☐ Entraîneur

☐ Officiel

☐ Individuel

☐ Volontaire (bénévole sans fonction officielle)

* Disciplines :

(plusieurs choix possibles)

☐ Baseball

☐ Softball

☐ Baseball5

☐ Handicap

☐ Sport adapté

MUTATION / TRANSFERT INTERNATIONAL

☐ Je suis licencié pour pratique compétitive 2026 ou 2027 au sein d'un autre club affilié à la FFBS. Je remets au club le formulaire de demande de mutation (ci-joint) complété et signé.

☐ Je suis licencié 2026 ou 2027 pour pratique compétitive au sein d'une autre fédération nationale du ressort de la WBSC.

CONTROLE D'HONORABILITÉ

☐ En tant que dirigeant/encadrant/arbitre/scoreur/intervenant auprès de mineurs, je suis soumis au contrôle d'honorabilité et remets au club mon attestation complétée et signée (formulaire ci-joint) [En savoir plus](#)

ENGAGEMENTS

* Engagements inhérents à la prise de licence :

✓ je m'engage à respecter la réglementation fédérale (consultable à tout moment sur le site www.ffbs.fr),

✓ j'autorise le club à transmettre à la FFBS mes données personnelles, dont ma photographie d'identité, pour un traitement conformément à la notice d'information relative à la protection des données personnelles de la FFBS (ci-jointe), dont j'ai pris connaissance,

✓ je suis informé que la FFBS, ses organes déconcentrés et clubs affiliés peuvent être amenés à capter mon image à l'occasion de manifestations / compétitions sportives et à l'utiliser dans le cadre de l'information du public et du développement des disciplines fédérales (intérêt légitime et mission de service public de la FFBS), à des fins non commerciales exclusivement (notice d'information ci-jointe).

Communications fédérales :

☐ Je souhaite m'abonner à la newsletter fédérale.

☐ J'autorise les partenaires de la FFBS à m'adresser des offres commerciales.

☐ J'autorise la FFBS à m'envoyer par des offres commerciales.

La base légale du traitement lié à la communication à but commercial par la FFBS ou par des tiers est le consentement. Ces données seront traitées et conservées jusqu'au retrait de celui-ci par la personne concernée. La personne dispose du droit de retirer son consentement à tout moment conformément au Règlement UE 2016/679.

Je reconnais avoir pris connaissances des mentions sur la protection de mes données personnelles et certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements de ma demande de licence.

Date :

* Signature du licencié :

* Pour le club, cachet et signature :

* champs obligatoires