

SAISON 2027

FORMULAIRE DE PRISE DE LICENCE

- Mineur -

41, rue de Fécamp
75012 PARIS

licences@ffbs.fr
www.ffbs.fr

Nom du club :

Numéro affiliation :

☐ Création

☐ Renouvellement

☐ Mutation

INFORMATIONS

*N° de licence (si déjà licencié) : Entrer du texte

*Civilité : ☐ F ☐ M

*Nom : Entrer du texte

*Prénom : Entrer du texte

*Date de naissance : Entrer une date

Nationalité : Entrer du texte

Adresse : Entrer du texte

*Code Postal : Entrer du texte

*Ville : Entrer du texte

*Adresse E-mail : Entrer du texte

Téléphone : Entrer du texte

*Représentant légal

Nom : Entrer du texte

Prénom : Entrer du texte

Adresse E-mail : Entrer du texte

Téléphone : Entrer du texte

IDENTITÉ

☐ *Je remets au club la copie d'un justificatif d'identité de mon enfant âgé de 16 ans ou plus au 31 décembre 2027, sauf si son 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, avec mon enfant, 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 bénéficie mon enfant dans le cadre de sa licence.

☐ *J'atteste avoir été informé de l'intérêt à souscrire à des garanties complémentaires couvrant les dommages corporels que mon enfant pourrait 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 mon enfant 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 l'espace personnel de mon enfant (Documentation/FFBS/Assurances).

*champs obligatoires

LICENCE

*Type :

(un seul choix possible)

☐ Compétition

☐ Arbitre

☐ Dirigeant

☐ Officiel

☐ Volontaire (bénévole sans fonction officielle)

☐ Loisir

☐ Scoreur

☐ Entraîneur

☐ Individuel

*Disciplines :

(plusieurs choix possibles)

☐ Baseball

☐ Softball

☐ Baseball5

☐ Handicap

☐ Sport adapté

MUTATION / TRANSFERT

☐ Mon enfant est 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.

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

DOPAGE

☐ J'autorise tout préleveur, agréé par l'agence française de lutte contre le dopage (AFLD), à procéder, sur mon enfant, à tout prélèvement nécessitant une technique invasive lors d'un contrôle antidopage. Je suis informé que l'absence d'autorisation est constitutive d'une soustraction au prélèvement d'un échantillon, susceptible d'entraîner des sanctions.

ENGAGEMENTS

* Engagements inhérents à la prise de licence au nom de mon enfant :

✓ 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 les données personnelles de mon enfant, dont sa 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 l'image de mon enfant 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 la FFBS à m'adresser des offres commerciales.

☐ J'autorise les partenaires de la FFBS à m'adresser 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 des données personnelles de mon enfant et certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements de sa demande de licence.

Date : Entrer une date

Signature du représentant légal :

Pour le club, cachet et signature :