



FÉDÉRATION FRANÇAISE DU SPORT BOULES

DEMANDE DE LICENCE 2024/2025

Civilité	Madame <input type="checkbox"/>	Monsieur <input type="checkbox"/>
NOM	<input type="text"/>	
NOM de naissance	<input type="text"/>	
Prénom(s)	<input type="text"/>	
Date de naissance	<input type="text"/>	
Lieu de naissance	<input type="text"/>	
Dpt de naissance	<input type="text"/>	
Adresse	<input type="text"/>	
Mail	<input type="text"/>	
Téléphone	<input type="text"/>	

Demande une licence :

	Compétition <input type="checkbox"/>	Promotion <input type="checkbox"/>	Loisir <input type="checkbox"/>
Nom de l'A.S.	<input type="text"/>		
C.B.D.	<input type="text"/>		
L.B.R.	<input type="text"/>		
Si licencié(e) en 2019/2020 ou avant, n° de licence	<input type="text"/>		

est exploitant d'un E.A.P.S. (élu membre d'un comité directeur d'une A.S., C.B.D., Secteur, L.B.R., Fédération).

est éducateur sportif (bénévolement, diplômé ou non, exerce des fonctions d'entraînement, d'enseignement, d'animation ou d'encadrement de façon habituelle, saisonnière ou occasionnelle).

« La licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives (E.A.P.S.) au sens des articles L.212-1 et L.322-1 du code du sport.

A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L.212-9 du code du sport soit effectué ».

J'ai compris et j'accepte ce contrôle

N'est pas concerné par ce dispositif

Fait à	<input type="text"/>	Visa de l'A.S. (Cachet et signature)
Le	<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Signature du licencié		Date :