



PLACE DES ALLEES - 244 ROUTE DE BRUE-AURIAC - 83149 BRAS  
 TEL. 04.98.05.22.28 Email : ffab.aikido@wanadoo.fr  
<http://WWW.FFABAIIKIDO.FR>  
 ASSOCIATION RECONNUE D'UTILITE PUBLIQUE

Pour les mineurs <b>AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE</b> (à conserver avec le timbre de licence) SIGNATURE :	<b>F.F.A.B./U.F.A.</b> NOM : ..... PRENOM : ..... N° LICENCE : .....
---	---

## DEMANDE DE LICENCE SAISON 2023/2024

**NOUVELLE LICENCE**                       **RENOUVELLEMENT**  
 **ENFANT 28 euros**                       **ADULTE 38 euros**                       **DIRIGEANT 58 euros** (voir mentions obligatoires\*\*)

dont part assurance : 0.87 €                      dont part assurance : 1.45 €                      dont part assurance : 14.85 €

NOM DU CLUB :                       NUMERO DE LICENCE :

NUMERO D’AFFILIATION :                       GROUPE AIKIDO :  AIKIKAI  G.H.A.A.N.  D.I.R.A.F.  AUTRE : .....  
 BUDOS AFFINITAIRES :  SYSTEMA  AUTRE : .....

MERCI D'ECRIRE LE PLUS LISIBLEMENT POSSIBLE NOTAMMENT POUR VOTRE ADRESSE MAIL

Nom : ..... Prénom : .....  
 Nom de naissance (**obligatoire**) : ..... Date de Naissance : ...../...../.....  
 Ville de naissance (**obligatoire**) : ..... Sexe : M  F   
 Si Etranger Pays et Ville de naissance (**obligatoire**) : .....  
 Tél : ..... Email : .....@.....  
 Adresse : .....  
 Code Postal : ..... Ville : .....

DATE DE DEBUT EN AIKIDO : ...../...../.....  
 GRADE DAN ACTUEL : .....  
 GRADES DAN AIKIKAI : ...../...../.....

**Mentions obligatoires (\*\*)**  
 Je suis enseignant   
 Je suis responsable d'un club :   
 (rayer la mention inutile : président – trésorier – secrétaire)

SIGNATURE AU VERSO ➡



SAISON 2023/2024

### GARANTIES D'ASSURANCES A REMETTRE A CHAQUE LICENCE

CONTRAT N°58103727                      **CONTRAT LICENCE DE BASE FFAB  
RESPONSABILITE CIVILE ET INDIVIDUELLE ACCIDENT**

**ASSURES :**  
 La FFAB, ses clubs affiliés, les dirigeants statutaires, le président, les adhérents licenciés à la FFAB, les professeurs diplômés d'état, les personnes bénévoles licenciées ou non de l'association, les préposés (extrait chapitre 5 des dispositions générales).

**RESPONSABILITE CIVILE – Capitaux garantis :**  
 Tous dommages confondus : 10.000.000€ par sinistre dont :  
 - Dommages matériels et immatériels consécutifs :  
 \* 3.100.000€ par sinistre - franchise 100 €  
 - Dommages immatériels non consécutifs ou purs :  
 \* 800.000€ par sinistre – Franchise 800 €  
 - Dommages en cours d'exploitation résultant d'une atteinte à l'environnement accidentelle :  
 Tous dommages confondus :  
 \*600.000 € par année d'assurance franchise : 1.000€  
 Sans pouvoir dépasser 150.000€ par année d'assurance pour les frais de présentation et de réparation des dommages environnementaux.  
 Défense Pénale et Recours suite à accident : 50.000€ par année d'assurance - franchise 250€ -  
 Responsabilité Civile des Mandataires Sociaux (chapitre 4 des dispositions générales)

**INDIVIDUELLE ACCIDENTS :**  
**Assurés sociaux et non assurés sociaux**  
 Nous garantissons le paiement des prestations forfaitaires en cas d'accident corporel dont l'assuré serait victime au cours des activités assurées, y compris les déplacements.  
**Frais médicaux :** jusqu'à concurrence de 7622€ par sinistre y compris le bris accidentel de lunettes - Sans franchise  
 Les soins dentaires et prothèses sont limités à 1500 € par dent avec un maximum de 3500€ par sinistre  
 Nous intervenons après remboursement effectué par le régime social et la mutuelle  
**Licenciés autres que Dirigeants**  
 Garantie Décès : 15.000€  
 -Incapacité permanente : 45.000€  
**Licenciés Dirigeants**  
 Garantie Décès : 25.000 €  
 Incapacité permanente : 150.000 €

**ACTIVITES ASSUREES :**  
 Pratique des disciplines suivantes : Aïkido, Budo, Aïkitaïso, Sabre et pratique des armes en général ainsi que tous les sports affinitaires non compétitifs

**EXCLUSIONS GENERALES :**  
 Demeurent exclus les risques suivants : infarctus du myocarde, embolie cérébrale, hémorragie méningée, toutes allergies ainsi que leurs conséquences.

# ATTESTATION SUR L'HONNEUR

## J'ATTESTE :

- Avoir pris connaissance de la notice d'assurance et adhérer simultanément au contrat collectif d'assurance souscrit auprès de ALLIANZ et à la licence F.F.A.B.
- Avoir été informé de l'intérêt de souscrire les garanties complémentaires optionnelles, accidents corporels.
- Avoir pris connaissance et adhérer à l'ensemble des textes régissant le fonctionnement de la Fédération Française d'Aikido et de Budo, (FFAB) et de ses organismes figurant sur le site Fédéral. [www.ffabaikido.fr](http://www.ffabaikido.fr)
- Autoriser la Fédération à recueillir les informations du formulaire pour la gestion du fichier des licenciés et toute action de diffusion d'information et de communication à l'attention des licenciés. Elles sont conservées et sont destinées à l'usage de la Fédération, de ses organes territoriaux, du club dans lequel je suis licencié(e) ainsi que des partenaires institutionnels de la Fédération (ex : Ministère des sports). Conformément à la loi, je peux exercer mon droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant la Fédération par mail et/ou par courrier en joignant une copie de ma carte d'identité ou carte d'identité du représentant légal.

## POUR LES MAJEURS :

- Je fournis un certificat médical si je suis un nouvel adhérent, par décision volontaire, si j'ai déjà renouvelé ma licence deux fois sans fournir de certificat médical ou si j'ai répondu positivement à au moins une question figurant sur le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01.  
Date du certificat médical : ..... / ..... / .....

- J'ai répondu par la négative à toutes les questions figurant sur le questionnaire. Dans ce cas, je n'ai pas à fournir de certificat médical.

## POUR LES MINEURS :

- Ils sont dispensés de la production d'un certificat médical mais ils doivent remplir, conjointement avec leur responsable légal, un questionnaire de santé.
- En tant que personne exerçant l'autorité parentale, j'atteste que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative, dans ce cas je n'ai pas à fournir de certificat médical.
  - J'ai répondu par l'affirmative à au moins une rubrique figurant sur le questionnaire, dans ce cas je fournis un certificat médical datant de moins de SIX MOIS de non contre-indication à la pratique du sport ou de l'aikido.  
Date du certificat médical : ..... / ..... / .....

Je suis informé(e) que la responsabilité de la FFAB et de ses organes déconcentrés ne peut être recherchée en cas d'erreur lors du renseignement du questionnaire médical.

## Information des licenciés sur le contrôle automatisé des enseignants et dirigeants bénévoles et/ou salariés :

- La licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif, et/ou de dirigeant bénévole, ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives 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.
- Si je n'accepte pas ce contrôle, je dois avertir la fédération de mon intention de quitter mes fonctions d'éducateur et/ou de dirigeant.

DATE et SIGNATURE DU LICENCIÉ  
ou du REPRESENTANT LEGAL

La F.F.A.B. s'engage à respecter la confidentialité des données qu'elle récolte et atteste ne pas les réutiliser à d'autres fins que celles en lien avec son objet social.

GARANTIE COMPLEMENTAIRE DIRIGEANTS ENSEIGNANTS			
<b>ASSURES :</b> Les Dirigeants et Enseignants nominativement désignés, titulaire d'une licence délivrée par la FFAB en cas d'accidents corporels dont ils seraient personnellement victimes à l'occasion de la pratique à titre d'amateur <b>A L'EXCLUSION DE TOUTES COMPETITIONS.</b>	<b>CAPITAUX :</b> Garantie Décès : 25.000 € Incapacité permanente : 140.000 € Sans Franchise  Les indemnités journalières ne sont pas comprises dans cette garantie, il convient de souscrire à l'option facultative assurance complémentaire licence (voir tableau ci-dessous)	<b>COMPLEMENTAIRE DIRIGEANTS</b>	
<b>ACTIVITES ASSUREES :</b> Pratique des disciplines suivantes : Aikido, Budo, Aikitaiso, Sabre et pratique des armes en général ainsi que tous les sports affinitaires non compétitifs.			
<b>GARANTIE PROTECTION JURIDIQUE</b>			<b>PROTECTION JURIDIQUE DIRIGEANTS</b>
La garantie est accordée personnellement aux Dirigeants de la FFAB, organisateur et professeur, et ce, lorsque cette activité rentre bien dans l'objet de la FFAB, et s'exerce sous couvert de celle-ci. <b>TERRITORIALITE :</b> La garantie s'applique à tous litiges qui relèvent de la compétence d'un tribunal de l'un des états suivants : France métropolitaine et départements d'Outre-mer, autres états membres de l'Union européenne, Andorre, Liechtenstein, Monaco, Saint Marin, Suisse et Vatican. <b>MONTANTS DE GARANTIE :</b> 16.000€ TTC par litige dont expertise judiciaire 4.800€TTC par litige - Seuil d'intervention 380€TTC par litige			
<b>ASSURANCE COMPLEMENTAIRE A LA LICENCE FFAB N° 56996460</b> <b>ADHESION FACULTATIVE A TOUS LES PRATIQUANTS LICENCIES</b>			
GARANTIES	CAPITAUX	FRANCHISES	
<b>RESPONSABILITE CIVILE :</b> Tous dommages confondus Dommages matériels et immatériels sauf cas ci-après : Vol Biens remis ou déposés Dommages immatériels non consécutifs	1.000.000€ par sinistre  500.000€ par sinistre 15.000€ par sinistre 50.000€ par sinistre 300.000€ par sinistre	500€  500€ 500€ 500€ 500€	<b>COMPLEMENTAIRE LICENCE FACULTATIVE</b>
ACCIDENTS CORPORELS	OPTION 1	OPTION 2	
Décès	25.000€	50.000€	
Incapacité permanente	40.000€	70.000€	
Indemnité journalière	15€ par jour	30€ par jour	
Frais médicaux	3.500€	5.000€	
PRIME TTC	69.02 €	87.85 €	

NB : Les bordereaux de souscription complémentaire licence à options sont disponibles dans les clubs ou au siège de la FFAB à BRAS ou bien sur simple demande