



FÉDÉRATION FRANÇAISE  
SPORTS POUR TOUS

# DEMANDE DE LICENCE *Cadre technique*

FORMULAIRE DISPONIBLE EN LIGNE VIA LA PLATEFORME HELLOASSO DE VOTRE CLUB !

25  
26

Association ou Structure : .....

N° affiliation : .....

N° licence (si vous avez déjà été adhérent à la Fédération Française Sports pour Tous) : .....

Mme  M. Nom : .....

Nom de naissance : ..... Prénom : .....

Né(e) le [ ] [ ] [ ] Nationalité : .....

Pays de naissance : ..... Code Postal de naissance [ ] [ ] Ville de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal [ ] [ ] [ ] Ville : ..... Pays : .....

Tél. [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Courriel : ..... @ .....

**RAPPEL** Votre licence Sports pour Tous est 100 % numérique !

Votre adresse courriel est donc indispensable pour la recevoir et pour accéder à votre Espace licencié.



Je souhaite recevoir la newsletter fédérale

J'accepte d'être contacté(e) par les partenaires de la Fédération

## Activité(s) enseignée(s) et/ou pratiquée(s)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Activités Gymniques d'Entretien et d'Expression | <input type="checkbox"/> Arts Énergétiques    |
| <input type="checkbox"/> Jeux d'Opposition                               | <input type="checkbox"/> Jeux Sportifs        |
| <input type="checkbox"/> Activités de Pleine Nature                      | <input type="checkbox"/> Activités Aquatiques |

Activité(s) précise(s) : .....

## Diplôme(s)

- |                                |   |
|--------------------------------|---|
| CQP ALS option :               | <input type="checkbox"/> BPJEPS APT     |
| <input type="checkbox"/> AGEE  | <input type="checkbox"/> BPJEPS AF      |
| <input type="checkbox"/> JSJO  | <input type="checkbox"/> Licence STAPS  |
| <input type="checkbox"/> ARPO  | <input type="checkbox"/> Brevet fédéral |
| <input type="checkbox"/> APSPM | Autre diplôme : .....                   |

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> En cours de formation et titulaire d'un livret de formation |
|--|

## Titulaire d'une carte professionnelle :

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
|------------------------------|------------------------------|

Date de fin de validité : .....

- |                   |                                   |                                    |
|-------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| <b>Activité :</b> | <input type="checkbox"/> Bénévole | <input type="checkbox"/> Rémunérée |
|-------------------|-----------------------------------|------------------------------------|

## DISPOSITIF DU MINISTÈRE DES SPORTS : CONTRÔLE D'HONORABILITÉ DES ENCADRANTS SPORTIFS

Les fonctions d'éducateur sportif et/ou de dirigeant que j'occupe impliquent impérativement la souscription d'une licence « Cadre Technique » ou « Dirigeant ».

Par ce biais et pour permettre le contrôle de mon honorabilité, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la Fédération Française Sports pour Tous aux services compétents de l'Etat, conformément à l'article L212-9 du Code du sport.

Aussi, je vérifie l'exactitude de mes nom, nom de naissance, prénom, civilité, date et lieu de naissance.

J'ai compris l'objet de ce contrôle.



## NOTICE D'INFORMATION ASSURANCE 2025/2026

(Résumé du contrat MAIF multirisques et Assistance n° 4532082R - document non contractuel)



La licence vous assure uniquement pendant la pratique des sports de la Fédération, dans tous les Clubs Sports pour Tous :

- 1/ contre les conséquences financières des dommages corporels et matériels que vous causez à des tiers (garantie Responsabilité Civile obligatoire) ;
- 2/ contre les conséquences pécuniaires des dommages corporels dont vous êtes victime (garanties Accident Corporel facultatives).

### SELON L'OPTION CHOISIE, VOUS BÉNÉFICIEZ DES GARANTIES CI-DESSOUS :

Accidents Corporels	Garantie de base Cadre Technique (comprise dans la licence)	GARANTIE COMPLÉMENTAIRE : OPTION 2 (bulletin d'adhésion disponible sur le site Internet fédéral, rubrique « Affilier son Club > Nos services > Assurances » ou en cliquant ici)
<b>Décès</b>	30 000 €	45 000 €
<b>Invalidité Permanente</b>	45 000 € Capital réduit selon le taux d'invalidité	76 000 € Capital réduit selon le taux d'invalidité
<b>Frais médicaux/pharma/ chirurgicaux</b>	Forfait 1 500 € Par sinistre, dans la limite des frais justifiés, après intervention Sécurité Sociale, mutuelles et autres assurances	Forfait 1 500 €
<b>Hospitalisation</b>	Prise en charge intégrale du forfait hospitalier	
<b>Soins dentaires et prothèses</b>	300 € Montant maximum par dent, dans la limite des frais réels, hors intervention Sécurité Sociale, mutuelles et autres assurances	450 €
<b>Optique</b>	300 € Montant maximum par sinistre et par équipement, hors intervention Sécurité Sociale, mutuelles et autres assurances	450 €
<b>Indemnités journalières Allocations quotidiennes (franchise 5 jours) Frais de remise à niveau scolaire</b>	30€ Par jour avec un maximum de 365 jours sur justificatif de pertes réelles nettes de revenu	45 €
<b>MAIF Assistance</b>	Rapatriement et transport sanitaire suite à accident ou maladie : frais réels Frais d'hospitalisation à l'étranger : maximum 80 000 € <b>Attention, aucune prestation ne sera prise en charge par MAIF Assistance sans son accord préalable</b>	

**⚠️** Les garanties souscrites prennent effet le jour où vous avez effectué l'ensemble des formalités d'adhésion à la licence et réglé la totalité des sommes dues à ce titre.

J'atteste avoir été informé(e) de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer (art. L321-4 du Code du Sport). Dans ce cadre, je déclare avoir pris connaissance et compris les modalités d'assurances présentées dans la notice d'information assurance consultable depuis le site Internet fédéral, rubrique « Affilier son Club > Nos services > Assurances ».

La souscription de l'option complémentaire 2 à 35 € se fait à l'aide du bulletin d'adhésion à remplir directement en ligne depuis le site Internet fédéral, rubrique « Affilier son Club > Nos services > Assurances » ou en cliquant ici (paiement en ligne via CB).

J'ai pris note de la possibilité de souscrire une garantie d'assurance Accident Corporel facultative proposée avec ma licence. Le prix de la garantie de base comprise dans ma licence est de 0,23 € TTC, je peux ne pas y adhérer et le signifier à mon Club en lui transmettant le formulaire de refus des garanties prévu à cet effet.

### PRÉSIDENT DE L'ASSOCIATION OU DIRIGEANT DE LA STRUCTURE

En tant que Président de l'Association ou Dirigeant de la Structure, je confirme le bien-fondé de cette demande de licence auprès de la Fédération Française Sports pour Tous.

### LICENCIÉ

Je déclare que les informations ci-dessus sont exactes et certifie mon choix de souscrire une licence à la Fédération Française Sports pour Tous ; ainsi qu'à en respecter les statuts et règlements. Par cette démarche, je consens à la collecte et au traitement de mes données personnelles par la Fédération, conformément au règlement Général sur la Protection des Données (en savoir plus).