

LEGENDE

N	Nouveau
R	Renouvellement
M	Mutation
D	Duplicata
C.M	Certificat Médical : OBLIGATOIRE si nouvelle licence (non licencié en 2019)
QS	Questionnaire Santé : OBLIGATOIRE pour le renouvellement (licencié en 2019)
Nat	Nationalité : F (Française), U (Union Européenne), E (Etranger Hors UE)
Sexe	H : Homme F : Femme

Le Président certifie exactes les informations figurant sur ce bordereau et que **TOUS ses adhérents ont bien pris connaissance** :

- De la possibilité de ne pas souscrire à l'assurance dommages corporels et de son coût;
- De l'intérêt de souscrire les garanties optionnelles, accidents corporels, correspondant à l'option "avantage" de la compagnie d'Assurance M.M.A conformément à l'article L.321-4 du Code du Sport, par le biais de l'imprimé prévu à cet effet;
- Que les informations figurant sur ce formulaire sont exactes et autorise à ce qu'elles fassent l'objet d'un traitement informatique, conformément à la loi du 06/01/1978 modifiée et qu'elles soient utilisées à des fins commerciales. Qu'ils bénéficient d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition auprès des services du siège de la F.F.P.J.P. 13 rue trigance 13002

MARSEILLE

Président certifie avoir reçu pour :
une nouvelle licence: un certificat médical datant de moins d'un an (adressez une copie au Comité Départemental)
- un renouvellement : l'attestation relative Questionnaire Santé (adressez une copie au Comité Départemental)

SIGNATURE:

--