Comité
Départemental
Hérault

DEMANDE DE LICENCE 2024

CLUB :

Je soussigné

Nom, prénom	Né le
Adresse	Téléphone
Mail	Activité pratiquée
En sollicitant cette licence, je m'engage à respecter strictement les règlements de la FSGT. J'autorise la FSGT à utiliser ma photo prise lors de manifestations auxquelles je participerai.	

Certificat médical :

Si je n'ai pas fourni un certificat médical dans le club en 2022 ou 2023, je remplis le questionnaire de santé et l'attestation en les téléchargeant à l'adresse :

https://www.fsgt.org/affiliation/certificat-medical-non-contre-indication

A défaut, je fournis un nouveau certificat médical.

Assurance :

Si je ne souscris pas, je fournis une attestation de mon autre assureur qui me couvre pour au moins, les mêmes garanties.

Je reconnais avoir pris connaissance des garanties individuelles accident et des garanties complémentaires mises à ma disposition par la FSGT et des modalités de mise en œuvre de ces garanties et des formalités à accomplir en cas d'accident survenant pendant la pratique sportive :

https://www.fsgt.org/affiliation/assurance

Fait à le

Pour les mineurs, la demande sera contresignée par les parents. Signature des parents	Le Président ou la Présidente du club, atteste que cette demande a été signée en sa présence. Signature