Demande de licence UFOLEP à une association affiliée à l'UFOLEP

et à la Ligue de l'enseignement



Du 1er septembre au 31 aôut 2024/2025

					J
Nom ou N° de votre association	Sant	é du licenc	ié-e		
Les informations communiquées doivent être identiques à celles présentes sur votre pièce d'identité : Civilité Monsieur Madame	de savo	Les licencié-e-s sont soumis-e à un questionnaire de santé qui permettra de savoir s'ils doivent fournir un certificat médical d'absence de contre-indication.			
Prénom 1			ant une disciplir		•
Prénom 2	certifica	t médical da	du code du spor tant de moins d	d'un an établi	ssant l'absence
Prénom 3			à la pratique de LEP: le rugby, la pl		
Nom d'usage			iplines sportives c orimé ; Les discip		
Nom de naissance	à l'exce	ption du kartii	ant l'utilisation de ng et du modélism		
Date de naissance		nes motonautiones .		. 10	
Etes vous né(e) en France ?			igé-e-s de moins cun des responsab		
Oui : N° de département			stionnaire de sant es les questions du		
Ville de naissance	_		n responsable as	·	
Non: Ville et Pays de naissance	d'al	osence de con	tre-indication de l		
Si vous choisissez une licence Dirigeant-e, Animateur-trice, Officiel-le, pour le contrôle d'honorabilité, compléter avec :	an.	Date du certif	icat :		
Nom et prénom de votre pére	Vos	activités sp	ortives		
Nom et prénom de votre mère	Je suis 3		or area		
Adresse	_	geant-e	Les licences Dirigeant-e, au contrôle de mon hon		
		mateur-trice iciel-le	du sport. A ce titre, les e transmis par l'Ufolep nat	éléments constitutifs d	de votre identité seront
Code Postal et Ville		iciei-ie	au contrôle automatisé. Nous vous invitons à r même format que celles		
Téléphone	Pra	tiquant-e	En cochant uniquen	nent Dirigeant-e/Ani	imateur-trice/Officiel-le
Mail			vous ne pouvez pas de compétition. Il faut comp		
Instagram			le tableau vos activ ale (pour faciliter n		
Instagram	- si vous	êtes «Pratiqua	ant-e», pour chaqu s ou de compétitic	ie activité rense	
Mineur-e moins de de 12 ans			e» ou «Animateur-t		es concernées
Si vous avez moins de 12 ans, veuillez renseigner le nom d'un représentant légal qui recevra une copie de votre licence Ufolep.	Activité principal	Code e e nom de l'		que en Pratiqu pétition loisi	ue de Officiel-le ou rs Animateur-tric
Prénom/Nom				_	J Ц
Mail			L		
A 22 (2 1 1 1 P)					
Activation de la licence					
Je choisis l'activation numérique pour simplifier la procédure. Dès que ma licence sera homologuée par le comité Ufolep, je recevrais un					
email pour l'activer sur mon espace www.affiligue.org. J'aurai accès à ma licence et à l'ensemble des garanties et compléments.					
Divers					
Etes-vous licencié-e à une autre fédération sportive ?					
Présentez-vous un handicap mental physique, sensoriel, psychique ou mental ? (Information facultative soumise au libre consentement de la					
personne de la communiquer. Reccueillie dans le but d'adapter l'offre					
sportive proposée)					
partenaires (Consultez la liste sur www.ufolep.org) ? Oui Non					

Demande de licence UFOLEP

à une association affiliée à l'UFOLEP et à la Ligue de l'enseignement



Du 1er septembre au 31 aôut

Assurance fédérale Ufolep

Conformément aux obligations d'informations prévues par les articles L.321-4 et L.321-6 du Code du sport, je reconnais :

- être informé-e des termes et limites des garanties d'assurance dites « garanties de base » incluses automatiquement à ma licence et de la possibilité de renoncer aux garanties prévues en cas d'accident corporel (ou Individuelle accident) par courrier adressé à l'UFOLEP-Assurance - 3 rue Juliette Récamier - 75341 Paris cedex 07.
- être informé-e des risques encourus liés à la pratique de mon activité sportive et reconnais avoir pris connaissance de la possibilité de souscrire des garanties complémentaires facultatives proposées par l'assureur AXA par l'intermédiaire de l'UFOLEP, des termes et limites de ces garanties, et de la possibilité de souscrire ces garanties auprès de l'assureur de mon choix.
- avoir pris connaissance de l'extrait des Conditions Générales valant Notice d'information intégré dans le présent document conformément à l'article L 141-4 du Code des assurances et que les assurances intégrées dans la licence délivrée et/ou proposées par l'UFOLEP ne couvrent que les accidents relevant d'une pratique autorisée par l'UFOLEP.
- avoir été avisé-e que je pouvais obtenir l'intégralité du contrat souscrit par l'UFOLEP auprès d'AXA par l'intermédiaire du courtier Marsh en contactant ce dernier par email : assurances.ufolep@marsh.com
- être informé-e de l'existence de garanties relatives à l'accompagnement juridique et psychologique ainsi qu'à la prise en charge des frais de procédure engagés par les victimes de violences sexuelles, physiques et psychologiques. Le cas échéant, si je souscris la présente licence en qualité de mandataire j'atteste que mon.a mandant.e est informé.e de l'ensemble des termes et conditions susvisé

En foi de quoi, je décide :

(cocher obligatoirement l'une des trois cases. Si elles sont souscrites les garanties complémentaires facultatives complètent les garanties de base de la licence).

de souscrire à la garantie complémentaire facultative Option 1
de souscrire à la garantie complémentaire facultative Option 2
de ne pas souscrire aux garanties complémentaires facultatives

Garanties complémentaires facultatives

Si les garanties Individuelle Accidents souscrites par l'UFOLEP pour l'ensemble de ses licencié-es sont améliorées, votre situation personnelle peut vous amener à souscrire l'une des deux options complémentaires proposées.

Ces options permettent d'améliorer votre protection :

- en cas de perte de revenus suite à un accident survenu dans le cadre de votre
- en cas d'invalidité grave avec des garanties très largement supérieures (jusqu'à 500 000€) et similaires à ce qui peut être proposé par des fédérations de sports à risque.
- en cas de décès.

Garanties modifiées	Base	Option 1	Option 2
Indemnités Journalières en cas d'arrêt de travail	NEANT	10€ par jour pendant 90j (franchise de 10 jours)	15€ par jour pendant 90j (franchise de 10 jours)
Invalidité Permanente Sup 66%	Taux x 150 000 €	Taux x 350 000 €	Taux x 500 000 €
Décès	15 000 €	20 000 €	25 000 €
Prime TTC	Intégrée à la licence	15 € par an	30 € par an

Pour retrouver l'ensemble des informations assurance : https://www.ufolep.org/assurances

Pour les activités Moto (29034-Moto-Cross, 29032-Moto-Enduro, 29035-Moto-Trial et 29033-Moto-Vitesse), l'homologation de licence Ufolep nécessite de fournir un CASM:

Date d'obtention du CASM Moto

Numéro du CASM Moto

TRANCHES D'ÂGE DU.DE LA LICENCIE-E

Le calcul de l'âge du-de la licencié-e est calculé au 1er septembre 2024. Sa tranche d'âge est calculée selon les années suivantes :

Adulte = né-e en 2007 et avant (17 ans et plus)

Jeune = né-e entre 2008 et 2013 (11 à 16 ans)

Enfant = né-e en 2014 et après (10 ans et moins)



TRAITEMENT DE VOS DONNEES PERSONNELLES

Les données à caractère personnel recueillies par La Ligue de l'Enseignement font l'objet de traitements dont les finalités sont les suivantes : Réception et gestion de la demande d'inscription / Gestion du processus d'affiliation de l'Association / Gestion de l'adhésion des membres de l'association / Suivi et amélioration de la relation partenariale / Transmission d'informations sur les services et prestations de La Ligue de l'Enseignement / Respect de l'obligation de lutte contre la fraude, le blanchiment d'argent et la lutte contre le terrorisme

Vous disposez des droits suivants sur vos données personnelles que vous pouvez exercer à tout moment à l'adresse suivante: **dpo@laligue.org**: Droit d'accès et de rectification / Droit de suppression / Droit d'opposition / Droit à la portabilité de vos données / Droit à la limitation des données personnelles / Droit de retirer votre consentement / Droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL / Droit de ne pas faire l'objet d'une décision fondée exclusivement sur un traitement automatisé des données

Signature

Date et signature du licencié-e:

La date de début de validité de votre licence Ufolep sera la date d'homologation par le comité Ufolep départemental.

Validation départementale Date de réception Date d'homlogation Ufolep Confirmation du n° d'adhésion





Version 28-08-2024











