

SAISON 2026



FEDERATION FRANÇAISE DE PETANQUE ET JEU PROVENÇAL

Comité des ALPES MARITIMES 06 / Club : ..... N°: ..... Date: .....

## LEGENDE

**N:** Nouveau / **R:** Renouvellement / **M:** Mutation / **Nat:** Nationalité **F** (Française) **U** (Union Européenne) **E** (Etranger)

**CM: Certificat Médical: Eventuel pour les mineurs / QS: questionnaire de santé: OBLIGATOIRE pour les Mineurs**

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 autorisées à ce qu'elles fassent l'objet d'un traitement informatique, conformément à la loi du 06/01/1978 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

**Certifie avoir recu pour un licencie mineur, l'attestation de santé "Mineur".**

**SIGNATURE**

Pour la validation des licences, document à transmettre à

cd06@petanque.fr

[cubo@petanque.fr](mailto:cubo@petanque.fr)