

**DEMANDE DE SOUSCRIPTION  
Licence-Bénévole®**

**Nom/Prénom :** .....

Date de naissance : / \_ / \_ / \_ \_ / à / \_ \_ / \_ \_ /

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Adresse Email : .....

**Fonction :**

Dirigeant bénévole, nature : .....

Membre pratiquant, nature : .....

**Association :**

Nom : .....

Activité principale : .....

Je souscris la licence : (cochez la case nécessaire)

- Dirigeant 2 € \_\_\_\_\_
- Pratiquant Classe 1 3 € \_\_\_\_\_
- Pratiquant Classe 2 4 € \_\_\_\_\_
- Pratiquant Classe 3 12 € \_\_\_\_\_

**Options:**  Perte de revenus 4 € \_\_\_\_\_

Soit un total de : .....

Je déclare avoir reçu et pris connaissance de la Notice d'information résumant les limites et conditions du contrat 106 778 / N souscrit par la FFBA auprès de la SMACL pour le compte des titulaires de la Licence Bénévole, en conformité avec les dispositions de l'article L 140-4 du Code des assurances.

A ..... le / \_ / \_ / \_\_\_\_\_ /  
(Signature)

**A retourner à FFBA 4 rue des Castors 68200 MULHOUSE**

Ci-joint règlement cotisation Type : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €

- Chèque bancaire ou postal à l'ordre de FFBA
- Règlement par Carte Bancaire

N° :                                                  

Date d'expiration :    /    /    Clé :         

**Partie réservée à FFBA**

ADH N° : / \_ / \_ / \_\_\_\_\_

N° de licence : / \_\_\_\_\_

Reçu au service le : / \_ / \_ / \_\_\_\_\_



Souscription-LB-08

**DEMANDE DE SOUSCRIPTION  
Licence-Bénévole®**

**Nom/Prénom :** .....

Date de naissance : / \_ / \_ / \_ \_ / à / \_ \_ / \_ \_ /

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Adresse Email : .....

**Fonction :**

Dirigeant bénévole, nature : .....

Membre pratiquant, nature : .....

**Association :**

Nom : .....

Activité principale : .....

Je souscris la licence : (cochez la case nécessaire)

- Dirigeant 2 € \_\_\_\_\_
- Pratiquant Classe 1 3 € \_\_\_\_\_
- Pratiquant Classe 2 4 € \_\_\_\_\_
- Pratiquant Classe 3 12 € \_\_\_\_\_

**Options:**  Perte de revenus 4 € \_\_\_\_\_

Soit un total de : .....

Je déclare avoir reçu et pris connaissance de la Notice d'information résumant les limites et conditions du contrat 106 778 / N souscrit par la FFBA auprès de la SMACL pour le compte des titulaires de la Licence Bénévole, en conformité avec les dispositions de l'article L 140-4 du Code des assurances.

A ..... le / \_ / \_ / \_\_\_\_\_ /  
(Signature)

**A retourner à FFBA 4 rue des Castors 68200 MULHOUSE**

Ci-joint règlement cotisation Type : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €

- Chèque bancaire ou postal à l'ordre de FFBA
- Règlement par Carte Bancaire

N° :                                                  

Date d'expiration :    /    /    Clé :         

**Partie réservée à FFBA**

ADH N° : / \_ / \_ / \_\_\_\_\_

N° de licence : / \_\_\_\_\_

Reçu au service le : / \_ / \_ / \_\_\_\_\_



Souscription-LB-08

**DEMANDE DE SOUSCRIPTION  
Licence-Bénévole®**

**Nom/Prénom :** .....

Date de naissance : / \_ / \_ / \_ \_ / à / \_ \_ / \_ \_ /

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Adresse Email : .....

**Fonction :**

Dirigeant bénévole, nature : .....

Membre pratiquant, nature : .....

**Association :**

Nom : .....

Activité principale : .....

Je souscris la licence : (cochez la case nécessaire)

- Dirigeant 2 € \_\_\_\_\_
- Pratiquant Classe 1 3 € \_\_\_\_\_
- Pratiquant Classe 2 4 € \_\_\_\_\_
- Pratiquant Classe 3 12 € \_\_\_\_\_

**Options:**  Perte de revenus 4 € \_\_\_\_\_

Soit un total de : .....

Je déclare avoir reçu et pris connaissance de la Notice d'information résumant les limites et conditions du contrat 106 778 / N souscrit par la FFBA auprès de la SMACL pour le compte des titulaires de la Licence Bénévole, en conformité avec les dispositions de l'article L 140-4 du Code des assurances.

A ..... le / \_ / \_ / \_\_\_\_\_ /  
(Signature)

**A retourner à FFBA 4 rue des Castors 68200 MULHOUSE**

Ci-joint règlement cotisation Type : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €

- Chèque bancaire ou postal à l'ordre de FFBA
- Règlement par Carte Bancaire

N° :                                                  

Date d'expiration :    /    /    Clé :         

**Partie réservée à FFBA**

ADH N° : / \_ / \_ / \_\_\_\_\_

N° de licence : / \_\_\_\_\_

Reçu au service le : / \_ / \_ / \_\_\_\_\_



Souscription-LB-08

**DEMANDE DE SOUSCRIPTION  
Licence-Bénévole®**

**Nom/Prénom :** .....

Date de naissance : / \_ / \_ / \_ \_ / à / \_ \_ / \_ \_ /

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Adresse Email : .....

**Fonction :**

Dirigeant bénévole, nature : .....

Membre pratiquant, nature : .....

**Association :**

Nom : .....

Activité principale : .....

Je souscris la licence : (cochez la case nécessaire)

- Dirigeant 2 € \_\_\_\_\_
- Pratiquant Classe 1 3 € \_\_\_\_\_
- Pratiquant Classe 2 4 € \_\_\_\_\_
- Pratiquant Classe 3 12 € \_\_\_\_\_

**Options:**  Perte de revenus 4 € \_\_\_\_\_

Soit un total de : .....

Je déclare avoir reçu et pris connaissance de la Notice d'information résumant les limites et conditions du contrat 106 778 / N souscrit par la FFBA auprès de la SMACL pour le compte des titulaires de la Licence Bénévole, en conformité avec les dispositions de l'article L 140-4 du Code des assurances.

A ..... le / \_ / \_ / \_\_\_\_\_ /  
(Signature)

**A retourner à FFBA 4 rue des Castors 68200 MULHOUSE**

Ci-joint règlement cotisation Type : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €

- Chèque bancaire ou postal à l'ordre de FFBA
- Règlement par Carte Bancaire

N° :     

Date d'expiration :    /    /    Clé :         

**Partie réservée à FFBA**

ADH N° : / \_ / \_ / \_\_\_\_\_

N° de licence : / \_\_\_\_\_

Reçu au service le : / \_ / \_ / \_\_\_\_\_



Souscription-LB-08

**DEMANDE DE SOUSCRIPTION  
Licence-Bénévole®**

**Nom/Prénom :** .....

Date de naissance : / \_ / \_ / \_ \_ / à / \_ \_ / \_ \_ /

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Adresse Email : .....

**Fonction :**

Dirigeant bénévole, nature : .....

Membre pratiquant, nature : .....

**Association :**

Nom : .....

Activité principale : .....

Je souscris la licence : (cochez la case nécessaire)

- Dirigeant 2 € \_\_\_\_\_
- Pratiquant Classe 1 3 € \_\_\_\_\_
- Pratiquant Classe 2 4 € \_\_\_\_\_
- Pratiquant Classe 3 12 € \_\_\_\_\_

**Options:**  Perte de revenus 4 € \_\_\_\_\_

Soit un total de : .....

Je déclare avoir reçu et pris connaissance de la Notice d'information résumant les limites et conditions du contrat 106 778 / N souscrit par la FFBA auprès de la SMACL pour le compte des titulaires de la Licence Bénévole, en conformité avec les dispositions de l'article L 140-4 du Code des assurances.

A ..... le / \_ / \_ / \_\_\_\_\_ /  
(Signature)

**A retourner à FFBA 4 rue des Castors 68200 MULHOUSE**

Ci-joint règlement cotisation Type : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €

- Chèque bancaire ou postal à l'ordre de FFBA
- Règlement par Carte Bancaire

N° :     

Date d'expiration :    /    /    Clé :         

**Partie réservée à FFBA**

ADH N° : / \_ / \_ / \_\_\_\_\_

N° de licence : / \_\_\_\_\_

Reçu au service le : / \_ / \_ / \_\_\_\_\_



Souscription-LB-08

**DEMANDE DE SOUSCRIPTION  
Licence-Bénévole®**

**Nom/Prénom :** .....

Date de naissance : / \_ / \_ / \_ \_ / à / \_ \_ / \_ \_ /

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Adresse Email : .....

**Fonction :**

Dirigeant bénévole, nature : .....

Membre pratiquant, nature : .....

**Association :**

Nom : .....

Activité principale : .....

Je souscris la licence : (cochez la case nécessaire)

- Dirigeant 2 € \_\_\_\_\_
- Pratiquant Classe 1 3 € \_\_\_\_\_
- Pratiquant Classe 2 4 € \_\_\_\_\_
- Pratiquant Classe 3 12 € \_\_\_\_\_

**Options:**  Perte de revenus 4 € \_\_\_\_\_

Soit un total de : .....

Je déclare avoir reçu et pris connaissance de la Notice d'information résumant les limites et conditions du contrat 106 778 / N souscrit par la FFBA auprès de la SMACL pour le compte des titulaires de la Licence Bénévole, en conformité avec les dispositions de l'article L 140-4 du Code des assurances.

A ..... le / \_ / \_ / \_\_\_\_\_ /  
(Signature)

**A retourner à FFBA 4 rue des Castors 68200 MULHOUSE**

Ci-joint règlement cotisation Type : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €

- Chèque bancaire ou postal à l'ordre de FFBA
- Règlement par Carte Bancaire

N° :     

Date d'expiration :    /    /    Clé :         

**Partie réservée à FFBA**

ADH N° : / \_ / \_ / \_\_\_\_\_

N° de licence : / \_\_\_\_\_

Reçu au service le : / \_ / \_ / \_\_\_\_\_



Souscription-LB-08



**DEMANDE DE SOUSCRIPTION  
Licence-Bénévole®**

**Nom/Prénom :** .....

Date de naissance : / \_ / \_ / \_ \_ \_ / à / \_ \_ \_ \_ /

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Adresse Email : .....

**Fonction :**

Dirigeant bénévole, nature : .....

Membre pratiquant, nature : .....

**Association :**

Nom : .....

Activité principale : .....

Je souscris la licence : (cochez la case nécessaire)

- Dirigeant 2 € \_\_\_\_\_
- Pratiquant Classe 1 3 € \_\_\_\_\_
- Pratiquant Classe 2 4 € \_\_\_\_\_
- Pratiquant Classe 3 12 € \_\_\_\_\_

**Options:**  Perte de revenus 4 € \_\_\_\_\_

Soit un total de : .....

Je déclare avoir reçu et pris connaissance de la Notice d'information résumant les limites et conditions du contrat 106 778 / N souscrit par la FFBA auprès de la SMACL pour le compte des titulaires de la Licence Bénévole, en conformité avec les dispositions de l'article L 140-4 du Code des assurances.

A ..... le / \_ / \_ / \_ \_ \_ /  
(Signature)

**A retourner à FFBA 4 rue des Castors 68200 MULHOUSE**

Ci-joint règlement cotisation Type : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €

- Chèque bancaire ou postal à l'ordre de FFBA
- Règlement par Carte Bancaire

N° :                                                  

Date d'expiration :    /    /    Clé :         

**Partie réservée à FFBA**

ADH N° : / \_ / \_ / \_ \_ \_ /

N° de licence : / \_ \_ \_ \_ \_ /

Reçu au service le : / \_ / \_ / \_ \_ \_ /



Souscription-LB-08

**DEMANDE DE SOUSCRIPTION  
Licence-Bénévole®**

**Nom/Prénom :** .....

Date de naissance : / \_ / \_ / \_ \_ \_ / à / \_ \_ \_ \_ /

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Adresse Email : .....

**Fonction :**

Dirigeant bénévole, nature : .....

Membre pratiquant, nature : .....

**Association :**

Nom : .....

Activité principale : .....

Je souscris la licence : (cochez la case nécessaire)

- Dirigeant 2 € \_\_\_\_\_
- Pratiquant Classe 1 3 € \_\_\_\_\_
- Pratiquant Classe 2 4 € \_\_\_\_\_
- Pratiquant Classe 3 12 € \_\_\_\_\_

**Options:**  Perte de revenus 4 € \_\_\_\_\_

Soit un total de : .....

Je déclare avoir reçu et pris connaissance de la Notice d'information résumant les limites et conditions du contrat 106 778 / N souscrit par la FFBA auprès de la SMACL pour le compte des titulaires de la Licence Bénévole, en conformité avec les dispositions de l'article L 140-4 du Code des assurances.

A ..... le / \_ / \_ / \_ \_ \_ /  
(Signature)

**A retourner à FFBA 4 rue des Castors 68200 MULHOUSE**

Ci-joint règlement cotisation Type : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €

- Chèque bancaire ou postal à l'ordre de FFBA
- Règlement par Carte Bancaire

N° :                                                  

Date d'expiration :    /    /    Clé :         

**Partie réservée à FFBA**

ADH N° : / \_ / \_ / \_ \_ \_ /

N° de licence : / \_ \_ \_ \_ \_ /

Reçu au service le : / \_ / \_ / \_ \_ \_ /



Souscription-LB-08

**DEMANDE DE SOUSCRIPTION  
Licence-Bénévole®**

**Nom/Prénom :** .....

Date de naissance : / \_ / \_ / \_ \_ \_ / à / \_ \_ \_ \_ /

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Adresse Email : .....

**Fonction :**

Dirigeant bénévole, nature : .....

Membre pratiquant, nature : .....

**Association :**

Nom : .....

Activité principale : .....

Je souscris la licence : (cochez la case nécessaire)

- Dirigeant 2 € \_\_\_\_\_
- Pratiquant Classe 1 3 € \_\_\_\_\_
- Pratiquant Classe 2 4 € \_\_\_\_\_
- Pratiquant Classe 3 12 € \_\_\_\_\_

**Options:**  Perte de revenus 4 € \_\_\_\_\_

Soit un total de : .....

Je déclare avoir reçu et pris connaissance de la Notice d'information résumant les limites et conditions du contrat 106 778 / N souscrit par la FFBA auprès de la SMACL pour le compte des titulaires de la Licence Bénévole, en conformité avec les dispositions de l'article L 140-4 du Code des assurances.

A ..... le / \_ / \_ / \_ \_ \_ /  
(Signature)

**A retourner à FFBA 4 rue des Castors 68200 MULHOUSE**

Ci-joint règlement cotisation Type : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €

- Chèque bancaire ou postal à l'ordre de FFBA
- Règlement par Carte Bancaire

N° :                                                  

Date d'expiration :    /    /    Clé :         

**Partie réservée à FFBA**

ADH N° : / \_ / \_ / \_ \_ \_ /

N° de licence : / \_ \_ \_ \_ \_ /

Reçu au service le : / \_ / \_ / \_ \_ \_ /



Souscription-LB-08