

DEMANDE DE LICENCE 2FOPEN Saison 2023-2024		Département n°
☐ Madame	☐ Monsieur	Avez-vous déjà été licencié(e) à la 2FOPEN ? OUI ☐ NON ☐
NOM (en majuscules) :		N° de licence
PRÉNOM :		Cochez la case correspondante à votre situation et si OUI, indiquez votre N° de licence.
ADRESSE :		
CODE POSTAL : VILLE :		Remplir soigneusement ces renseignements et très lisiblement votre adresse courriel, car c'est par ce média que vous recevrez votre licence.
TÉLÉPHONE :		
TÉLÉPHONE PORTABLE :		Téléphone : Principalement le portable
DATE DE NAISSANCE :		
ADRESSE EMAIL :		
Licencié(e) en situation de handicap ☐ OUI ☐ NON		Sauf cas particulier, inutile de cocher ces cases.
Licencié(e) dans une autre fédération ☐ OUI ☐ NON		
ACTIVITÉ 1 :		Indiquez vos 2 principales activités pratiquées couvertes par la licence
AUTRES ACTIVITÉS :		
Je choisis la licence 2FOPEN 2023-2024 : (cochez la case)		Cochez la case 29 €
MGEN/2FOPEN ☐ 29 €		
Assurance optionnelle IA Sport ☐ 11 €		
Participation départementale = € Total = €		Ne rien indiquer sur ces lignes réservées à la gestion Club.
☐ Chèque n° de €		
A l'ordre de :		
Banque :		
J'atteste avoir pris connaissance des conditions et des garanties d'assurance ainsi que de la possibilité de souscrire à l'option indemnités corporelles renforcées « I.A. Sport+ ».		
☐ Je souhaite souscrire la garantie « I.A. Sport+ » qui se substituera, en cas d'accident corporel, à la garantie de base de la licence. J'ai bien noté que la garantie I.A. Sport+ serait acquise à compter de la date de souscription jusqu'à la fin de période de validité de ma licence.		
☐ Je souhaite renoncer à toute assurance de base ou renforcée et dans l'hypothèse où je souhaite demander le remboursement de la part de l'assurance liée à ma licence, j'ai pris note que je devrais envoyer un courrier au siège 2FOPEN ou un mail à comptabilite@2fopen.com indiquant mon nom, prénom, n° de licence 2FOPEN, en y joignant un RIB personnel ou par coupon détachable MAIF (cf documents MAIF via votre comité départemental).		
☐ J'ai noté que ma prise de licence donne l'autorisation à la 2FOPEN d'utiliser, pour la gestion de ses licenciés, les données personnelles ci-dessus et j'ai pris note que je pourrai à tout moment exercer mon droit de regard sur elles.		
☐ J'ai noté que ma prise de licence vaut acceptation de l'abonnement au bulletin d'information électronique de la 2FOPEN et j'ai pris note que je pourrai à tout moment m'en désabonner.		
Fait à :		Datez et signez le document
Le :		
Signature		Nouvelle adhésion ou renouvellement après interruption : joindre obligatoirement un certificat médical. Si le certificat médical a été fourni pour la saison 2020-2021 en fournir un nouveau Autres cas : attestation de santé remplie et signée à partir du 01/09/2023 (ou CM)

SPECIMEN