



DEMANDE DE LICENCE FFFA

SAISON 2025/2026

PHOTO

Club :

INFORMATION DU DEMANDEUR

Nom de naissance :

Nom d'usage (si différent) :

Prénom :

Civilité : M ☐ F ☐

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Courriel :

Date de naissance :

Commune de naissance : Département :

Pays de naissance :

Nationalité :

LICENCE

A remplir en cas de renouvellement

Numéro de licence :

CHOIX DE LA LICENCE

FOOTBALL AMERICAIN			FLAG FOOTBALL			CHEERLEADING		
Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral	Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral	Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral
U15	☐	24,2	U7	☐	18,6	Tiny	☐	14,5
U15 surclassé U18	☐	60,9	U9	☐	18,6	Minime	☐	19,9
U18	☐	60,9	U11	☐	18,6	Minime surclassé Cadet	☐	19,9
U18 surclassé Senior	☐	67,6	U13	☐	18,6	Cadet	☐	19,9
Loisir Senior	☐	35,1	U13 surclassé U15	☐	18,8	Cadet surclassé Junior	☐	19,9
Compétition Senior	☐	67,6	U15	☐	18,8	Junior	☐	19,9
Issu d'un championnat majeur	☐	407,1	U15 surclassé U18	☐	34,5	Junior surclassé en Senior	☐	33,1
Entraîneur*	☐	20,5	U18	☐	34,5	Loisir senior	☐	19,8
Dirigeant*	☐	20,5	U18 surclassé Senior	☐	34,5	Compétition senior	☐	33,1
Arbitre*	☐	31,1	Senior	☐	34,5	Entraîneur*	☐	20,5
Bénévole*	☐	6,9	Entraîneur*	☐	20,5	Dirigeant*	☐	20,5
			Dirigeant*	☐	20,5	Juge*	☐	31,1
			Arbitre*	☐	31,1	Bénévole*	☐	6,9
			Bénévole*	☐	6,9			
Total FA :	☐	€	Total Flag :	☐	€	Total Cheer :	☐	€

Signature du demandeur (ou de son représentant légal s'il est mineur)

En signant ce document, le demandeur reconnaît avoir été explicitement informé de son devoir de souscrire à une assurance avant de pratiquer la discipline choisie. De plus, il reconnaît avoir reçu une notice établie par un assureur lui précisant l'intérêt à souscrire une assurance de personne couvrant les dommages corporels, ainsi qu'un formulaire de souscription lui offrant plusieurs formules de garanties dont les modalités sont également indiquées. Si le licencié ne souhaite pas souscrire à l'assurance proposée par la Fédération, il doit cocher la case suivante et faire parvenir à son club et à la Fédération, une attestation d'individuelle accident couvrant sa pratique sportive.

☐

Licencié adulte (en cas de renouvellement d'une licence avec un certificat médical de moins de 3 ans toujours valide) :

Je soussigné M/Mme _____ atteste avoir renseigné le questionnaire de santé le QUESTIONNAIRE SANTE SPORT et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du demandeur :

Licencié mineur (en cas de première licence ou du renouvellement d'une licence) :

Je soussigné M/Mme _____ en ma qualité de représentant légal du demandeur, atteste qu'il/elle a renseigné le QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE

Date et signature du représentant légal :

Visa du club (date / tampon / signature) :

Le : ____ / ____ / ____

*Le/la demandeur.euse d'une licence encadrant « entraîneurs, arbitre/juge, dirigeant, bénévole », est informé.e que la FFFA procédera à un contrôle d'honorabilité dans le cadre de l'article L.212-9 du code du Sport.

CERTIFICAT MEDICAL PREALABLE A LA PRATIQUE EN COMPETITION OU EN LOISIR

MAJEUR : à ne fournir qu'en cas de première licence, ou si le majeur a répondu positivement à l'une des questions du questionnaire de santé sport, ou si le dernier certificat médical pour la pratique de la discipline concernée date de plus de 3 ans.

MINEUR : à ne fournir que si le mineur a répondu positivement à l'une des questions du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention ou du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive.

Je soussigné(e), Docteur

certifie avoir examiné le demandeur de la présente licence, et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique du : **FOOTBALL AMERICAIN** ☐ en tant que : **Joueur** : ☐

FLAG ☐ en tant que : **Joueur** : ☐

CHEERLEADING ☐ en tant que : **Joueur** : ☐

Signature et cachet du médecin :

A _____, le _____

DEMANDE DE SURCLASSEMENT DU MEDECIN DU SPORT

Si le sujet présente un développement suffisant et une aptitude physiologique particulière (catégorie 1 de la classification médico-sportive), un médecin diplômé peut l'autoriser à pratiquer la discipline en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure, en respect du règlement médical de la FFFA.

Le médecin généraliste pour les simples surclassements ou le diplômé de traumatologie du sport, titulaire de la capacité de médecine du sport ou titulaire du Certificat d'Enseignement Spécialisé, certifié après avoir procédé aux examens prévus par la réglementation en vigueur, que le demandeur de la présente licence est apte à pratiquer dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure de la discipline en compétition sous toute réserve de modification de l'état actuel.

Signature et cachet du médecin :

A _____, le _____

Les signataires de la présente demande de licence certifient l'exactitude de tous les renseignements portés. Ils s'engagent, en outre, à respecter les Statuts et Règlements de la FFFA, la réglementation applicable au dopage et à subir en conséquence tous les examens et prélèvements. La communication de ces informations est le préalable obligatoire à l'obtention d'une licence fédérale. Le défaut total ou partiel, de réponse, entraînera l'annulation de la demande. Conformément à la loi "Informatique et Liberté" No 79-17, du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression aux données personnelles vous concernant. Ce droit d'accès peut être exercé à l'adresse de la FFFA.

Je souhaite recevoir la newsletter FFFA pour être au courant de toute l'actualité fédérale

J'accepte de recevoir des offres commerciales pour des produits ou services liés à ma pratique sportive, de la part de la FFFA ou de ses partenaires

J'autorise la FFFA à utiliser mon image, uniquement dans le cadre de ses activités et sans but lucratif

OUI ☐

OUI ☐

OUI ☐

NON ☐

NON ☐

NON ☐

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es : une fille ☐ un garçon ☐

Ton âge :

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	☐	☐
As-tu été opéré (e) ?	☐	☐
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	☐	☐
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	☐	☐
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	☐	☐
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	☐	☐
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	☐	☐
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	☐	☐
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	☐	☐
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	☐	☐
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	OUI	NON
Te sens-tu très fatigué (e) ?	☐	☐
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	☐	☐
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	☐	☐
Te sens-tu triste ou inquiet ?	☐	☐
Pleures-tu plus souvent ?	☐	☐
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	☐	☐
Aujourd'hui	OUI	NON
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	☐	☐
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	☐	☐
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	☐	☐
Questions à faire remplir par tes parents	OUI	NON
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	☐	☐
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	☐	☐
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	☐	☐

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

Fédération Française de Football Américain

2 rue du Centre – Immeuble ATRIA – 93160 NOISY LE GRAND - Tél : 01 43 11 14 70 - Fax : 01 43 11 14 71

www.ffa.org - viesportive@ffa.org

Fédération affiliée au CNOSF – Agrément Ministériel n°75 S 270

Fédération Sportive régie par la loi du 1^{er} juillet 1901 – SIRET n°348 985 276 00040 / APE n°9312 Z

**AUTORISATION PARENTALE EN CAS D'ACCIDENT
AVEC OU SANS SURCLASSEMENT**

Je soussigné (e) M., Mme
(Nom et Prénom du responsable légal)

Certifie être le responsable du mineur :

Né(e) le: / /, à

et l'autorise à pratiquer le

en compétition, avec autorisation médicale pour la saison 2024-2025 au sein de l'association

sportive :

Fait à le / /

Signature :



Je soussigné (e) M., Mme
(Nom et Prénom du responsable légal)

Certifie être le responsable du mineur :

Né(e) le: / /, à

et l'autorise à pratiquer le
(Discipline pratiquée)

en compétition, dans la catégorie immédiatement supérieure à celle de son âge avec autorisation

médicale pour la saison 2025-2026 au sein de l'association sportive :

Fait à le / /

Signature :



Fédération Française de Football Américain

2 rue du Centre – Immeuble ATRIA – 93160 NOISY LE GRAND - Tél : 01 43 11 14 70 - Fax : 01 43 11 14 71

www.ffa.org - ffa@ffa.org

Fédération affiliée au CNOSF – Agrément Ministériel n°75 S 270

Fédération Sportive régie par la loi du 1^{er} juillet 1901 – SIRET n°348 985 276 00040 / APE n°9312 Z

Fiche de renseignement 2025-2026

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Mail :

Téléphone :

Au cours de la saison 2025-2026, je souhaite être :

Football Américain		<u>Cocher (plusieurs choix possible)</u>
Joueur “ Compétition Senior ” (accès aux entraînements, match amicaux, et compétition)	110 €	
Joueur “ Compétition Senior ” TARIF ETUDIANT (accès aux entraînements, match amicaux, et compétition)	85€	
Joueur “ Compétition U18 -né en 2010, 2009, ou 2008 ” (accès aux entraîneemnts, match amicaux et compétition)	85 €	
Joueur “ Loisir ” (accès aux entraînements et match amicaux)	50 €	
Flag Football		
Un(e) joueur(se) “ Compétition ”	75€	
Un(e) joueur(se) “ Loisir ”	40€	

Pour les joueurs “Compétition” **Footbal Américain + Flag Football**, réduction de 30€ sur la double licence -> **140€ au lieu de 170€**

Pour la pratique du Football Américain

Pour la saison 2025-2026, vous avez besoin de :

- Casque
- Maillot d'entraînement
- Crampons moulés
- Epaulière
- Pantalon avec pads
- Protège dent

merci de cocher la ou les cases de l'équipement dont vous aurez besoin.

Equipement	Casque	Epaulière	Maillot (Unité)	Pantalon avec pads	Protège dent
Prix de l'achat			30 € ☐	40 € ☐	5€ ☐
Prix de la location annuelle*	40€ ☐	30€ ☐			

* Une caution de 300€ sera demandée pour la location du matériel (encaissable le 30 juin 2025 si matériel non rendu)

Si vous êtes un nouveau joueur, le club met en place **le pack rookie** afin de vous équiper à moindre frais.

Le Pack Rookie est disponible au prix de 70€ au lieu de 105€

Pack Rookie ☐	2 Maillots	Pantalon avec pads	Protège dent
---	------------	--------------------	--------------

Montant total :

(Prix licence(s) + achat(s) unitaire ou pack + location)

Je souhaite régler par : (rayer les mentions inutiles)

Virement

Chèque

Espèce

Je souhaite régler en : (rayer les mentions inutiles)

1 fois

2 fois

3 fois

Fait à :

Le :

Signature :

Informations utiles

Licence(s)

Etudiants/jeunes de 8 à 30 ans : pensez au **Pass'Sport** pour votre licence, ce dispositif de l'Etat vous permet de bénéficier de **70€** sous réserve de conditions.

Vérifiez votre éligibilité : <https://www.pass.sports.gouv.fr/>

Parents ou salariés : renseignez-vous auprès de votre **employeur ou CSE**, il arrive que certaines entreprises prennent en charge une partie ou la totalité du coût de la licence.

Adhérent à un contrat de mutuelle santé : certaines mutuelles prennent en charge une partie ou la totalité du coût de la licence, renseignez-vous auprès de votre **complémentaire santé**.

Achat de matériel perso

Tu souhaites t'équiper mais ne sais pas trop où chercher ?

Sites internet français vendant du matériel spécialisé :

SportUSCompany, Spiralfootball, Sportlandamerican, Bridgesports, Diamsports, et Barnett.

Vous pouvez aussi faire de belles affaires sur Leboncoin ou Vinted.

Magasin physique vendant du matériel spécialisé le plus proche :

Sportlandamerican - 11 Rue Georges Barres, 33000 BORDEAUX

Casques de football américain (casques conseillés par le club) :

Riddell Speed Icon, Riddell Speedflex, Schutt F7, Schutt Vengeance Pro

Un casque a une durée de validité de 10 ans. Nous jouons en casque de couleur noire.

Epaulières (marques conseillées) : Douglas, Schutt, Riddell

Pantalon à pad : Vous pouvez jouer avec un pantalon contenant des poches à pad (mousse blanche de protection), ou alors avec un legging ou short de protection (protection coccyx, hanches, cuisses et

genoux) sous un pantalon de football américain. A retrouver sur les sites internet mentionnés, ou le site Adidas, section Football Américain.

Crampons : Des crampons de foot ou de rugby font très bien l'affaire, mais vous pouvez consulter les sites mentionnés plus haut pour des crampons spécialisés. **Crampons moulés uniquement !**

Gants : Consultez les sites internet mentionnés plus haut. Les gants les plus accessibles en termes de prix seront chez Barnett ou Decathlon, et ça fait très bien l'affaire pour commencer.

Protège-dent : Vous trouverez divers modèles sur les sites internet proposés, mais également au rayon rugby ou sport de combat chez Decathlon, Intersport etc. **Le protège-dent doit être d'une couleur visible de loin pour les arbitres. Blanc et transparent INTERDIT !**

Merci de nous avoir rejoint, et bienvenue dans l'équipe !