



DOSSIER DE LICENCE FOOTBALL AMÉRICAIN ÉQUIPÉ

SAISON 2026 / 2027

LES AVALANCHES D'ANNECY

Stade Renoir • 2 avenue Beauregard • 74960 Annecy



DOSSIERS DE LICENCE À REMETTRE UNIQUEMENT AUPRÈS DES MEMBRES DU BUREAU
Tout dossier incomplet ne sera pas accepté.

1 PIÈCES À FOURNIR

- Photocopie de la carte d'identité
- 1 photo d'identité
- Certificat médical pour les majeurs et pour les mineurs en cas de surclassement
- Demande de licence FFFA remplie et signée
- Le présent dossier complété et signé
- Règlement de la licence



2 MODES DE RÈGLEMENT ACCEPTÉS



Carte bancaire



Espèces



Chèque bancaire

3 CATÉGORIES • ANNÉES DE NAISSANCE • HORAIRES • TARIFS

Catégorie	Années de naissance	Horaires	Tarif
U15 Cadets	2012 / 2013	Jeudi 19h15 – 21h15 • Samedi 10h00 – 12h00	130 €
U18 Juniors	2009 / 2010 / 2011	Mardi 18h00 – 20h00 • Vendredi 18h00 – 20h00	150 €
Seniors	2008 et avant	Mardi 19h30 – 21h30 • Vendredi 19h30 – 21h30	250 €



Chaque licence comprend
l'individuelle accident.



Pour les U15 équipés :
prêt de matériel offert +
ceinture de flag incluse
dans la licence.

Le licencié s'engage à respecter le règlement intérieur du club et le règlement fédéral.
Tout manquement pourra entraîner des sanctions pouvant aller jusqu'à la suspension de la licence.



FICHE DE RENSEIGNEMENTS - FOOTBALL AMÉRICAIN ÉQUIPÉ

SAISON 2026 / 2027

Les Avalanches d'Annecy • Stade Renoir • 2 avenue Beauregard • 74960 Annecy

1 CATÉGORIE

☐

U15 Cadets

☐

U18 Juniors

☐

Seniors

2 INFORMATIONS CONCERNANT LE/LA LICENCIÉ(E)

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone du licencié :

Mail du licencié (obligatoire) :

Taille de T-shirt : Taille de pantalon : Taille de chaussures :

3 PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom / Prénom :

Lien de parenté : Téléphone :

Adresse mail :

Profession :

4 FICHE MÉDICALE

Mentions particulières (allergie, maladie, prise de médicaments, antécédents traumatiques, traitement médical, etc.) :

5 ENGAGEMENT MATÉRIEL

En cas de prêt de matériel, je m'engage à l'entretenir, à signaler tout problème pendant la saison et à le restituer en bon état à la fin de la saison.

Date : / /

Signature du licencié ou du représentant légal :

6 AUTORISATION POUR FAIRE APPEL AUX SERVICES D'URGENCES

J'autorise les responsables des Avalanches d'Annecy à faire appel aux services d'urgence et à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident ou de maladie nécessitant une intervention médicale.

Fait à : Le : / / Signature :



Chaque licence comprend l'individuelle accident.





AUTORISATIONS ET ENGAGEMENTS - FOOTBALL AMÉRICAIN ÉQUIPÉ

SAISON 2026 / 2027

Les Avalanches d'Annecy • Stade Renoir • 2 avenue Beauregard • 74960 Annecy

1 DROIT À L'IMAGE

J'autorise Les Avalanches d'Annecy à utiliser des photographies, vidéos ou enregistrements sur lesquels je (ou mon enfant) pourrais apparaître, dans le cadre des activités du club, pour une durée illimitée, sur tous supports de communication du club (site internet, réseaux sociaux, affiches, plaquettes, presse locale, etc.).

- ☐ Oui
☐ Non

Signature :

2 AUTORISATION PARENTALE (OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS)

Je soussigné(e) (parent/tuteur légal) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Autorise mon enfant :

Né(e) le : à :

à participer aux entraînements, compétitions et déplacements organisés par Les Avalanches d'Annecy.

Signature :

3 AUTORISATION DE DÉPLACEMENTS

J'autorise mon enfant (ou moi-même si majeur) à effectuer des déplacements avec le club, notamment en véhicules particuliers, minibus ou car pour les entraînements, compétitions et événements organisés par Les Avalanches d'Annecy.

Je prends note que le conducteur reste seul responsable en cas de faute ou d'infraction.

- ☐ Oui
☐ Non

Signature :

4 ENGAGEMENT ET ACCEPTATION

Je reconnais avoir pris connaissance et j'accepte le règlement intérieur du club ainsi que le règlement fédéral de la FFFA. Chaque manquement au règlement pourra entraîner des sanctions pouvant aller jusqu'à la suspension de la licence.

Fait à : Le :

Signature :

5 RAPPEL ÉQUIPEMENT OBLIGATOIRE



- Casque
- épaulière
- protections genoux/cuisses/hanches/coccyx
- protège-dents (ni blanc ni transparent)
- crampons homologués

6 RAPPEL



**Pour les U15 équipés :
prêt de matériel offert + ceinture
de flag incluse dans la licence.**



DEMANDE DE LICENCE FFFA

SAISON 2026/2027

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
Senior Régional		35,1	U13 surclassé U15		18,8	Cadet surclassé Junior		19,9
Senior National		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 uniquement en football américain, 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 du football américain date de plus de 3 ans. N'est pas nécessaire pour la pratique du flag et du cheer sauf si le majeur a répondu positivement à l'une des questions du questionnaire de santé sport.

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 : ☐

Arbitre : ☐

FLAG ☐ en tant que : Joueur : ☐

Arbitre : ☐

CHEERLEADING ☐ en tant que : Joueur : ☐

Arbitre : ☐

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, certifie 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 ☐ NON ☐
OUI ☐ NON ☐
OUI ☐ NON ☐