Demande de licence UFOLEP

à une association affiliée à l'UFOLEP

et à la Ligue de l'enseignement



Du 1er septembre

Nom ou N	N° de votre association	Santé du licenc	ié∙e	
Les informat pièce d'ident	ions communiquées doivent être identiques à celles présentes sur votre tité :	Les licencié-e-s sont soumis-e de savoir s'ils doivent fournir u		
Civilité	Monsieur Madame	indication.		
Prénom 1		Les licenciés pratiqu		
Prénom 2		(cf article D.231-1-5 certificat médical da		
Prénom 3		de contre-indication concernés pour l'UFO		
Nom d'usa	age	souterraine; Les disciplines s à feu ou à air comprimé; compétition, comportant l'uti		
Nom de n	aissance	à l'exception du kartii	ng et du	
Date de na	aissance	disciplines motonaution		
Etes vous	né(e) en France ?	Pour les mineur-e-s agé-e-s santé sera rempli avec un des		
Oui :	N° de département	J'ai rempli un que	stionnai	
	Ville de naissance	la négative à tout		
Non :	Ville et Pays de naissance	Je remets à mon respo d'absence de contre-indic		
	Si vous choisissez une licence Dirigeant·e, Animateur·trice, Officiel-le, pour le contrôle d'honorabilité, compléter avec :	an. Date du certif		
	Nom et prénom de votre pére	Voc activitée en		
	Nom et prénom de votre mère	Vos activités sp	ortive	
Adresse		Je suis ? Dirigeant e	Les liceno	
		Animateur trice Officiel le	au contrô du sport. transmis au contrô	
Code Post	al et Ville	5	Nous voi même fo	
Téléphone		Pratiquant _' e	En cocha	
Mail		V:	Il faut cor	
Instagram		Veuillez détailler dans le tablea - votre activité principale (pou		
Mineur-	e moins de de 12 ans	 si vous êtes «Pratiqua une pratique de loisir si vous êtes «Officiel·le 	s ou de	
	moins de 12 ans, veuillez renseigner le nom d'un représentant sevra une copie de votre licence Ufolep.	Activité Code e principale nom de l'		
Prénom/Noi	m			
Mail				
Divers				
	cencié·e à une autre fédération sportive ? Oui Non sez la fédération :			
mental ? (Ir	ous un handicap mental physique, sensoriel, psychique ou nformation facultative soumise au libre consentement de la e la communiquer. Reccueillie dans le but d'adapter l'offre posée) Oui Non			
Acceptez-vo	ous que l'Ufolep communique vos coordonnées à des tiers (Consultez la liste sur www.ufolep.org) ? Oui Non			
Accès à	votre licence			
Dès que vo	tre licence sera validée par le comité Ufolep, vous recevrez un			

email avec les informations de votre licence et vous pourrez accéder à votre espace personnel sur www.affiligue org si vous souhaitez faire des modifications et imprimer la copie de votre licence.

à un questionnaire de santé qui permettra un certificat médical d'absence de contre-

e discipline à contraintes particulières e du sport) se doivent de présenter un moins d'un an établissant l'absence atique de la discipline concernée. Sont ugby, la plongée subaquatique y compris portives comportant l'utilisation d'armes Les disciplines sportives, pratiquées en lisation de véhicules terrestres à moteur modélisme automobile radioguidé ; Les

de moins de 18 ans, le questionnaire de responsables de l'autorité parentale.

re de santé et j'atteste avoir répondu par estions du questionnaire de santé

onsable associatif un certificat médical cation de la/les disciplines de moins d'un

es Dirigeant·e, Animateur·trice ou Officiel·le, sont soumises le de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code A ce titre, les éléments constitutifs de votre identité seront par l'Ufolep nationale aux services de l'Etat afin de procéder le automatisé.

s invitons à remplir les informations demandées sous le

it uniquement Dirigeant-e/Animateur-trice/Officiel-le vous ne as de faire de pratique sportive de loisirs ou de compétition. npléter en cochant «Pratiquant».

Pratique en Pratique de Officiel·le ou

u vos activités en indiquant :

- faciliter nos statistiques),
- our chaque activité renseigner si vous avez compétition.
- nimateur·trice», les activités concernées

principale	nom de l'activité	Compétition	loisirs	Animateur-trice

Demande de licence UFOLEP

à une association affiliée à l'UFOLEP et à la Ligue de l'enseignement



Du 1er septembre au 31 août 2025/2026

Assurance fédérale Ufolep

Conformément aux obligations d'informations prévues par les articles L.321-4 et L.321-6 du Code du sport, je reconnais :

- être informé·e des termes et limites des garanties d'assurance dites
 « garanties de base » incluses automatiquement à ma licence et de la
 possibilité de renoncer aux garanties prévues en cas d'accident corporel
 (ou Individuelle accident) par courrier adressé à l'UFOLEP-Assurance 3 rue
 Juliette Récamier 75341 Paris cedex 07.
- être informé-e des risques encourus liés à la pratique de mon activité sportive et reconnais avoir pris connaissance de la possibilité de souscrire des garanties complémentaires facultatives proposées par l'assureur AXA par l'intermédiaire de l'UFOLEP, des termes et limites de ces garanties, et de la possibilité de souscrire ces garanties auprès de l'assureur de mon choix.
- avoir pris connaissance de l'extrait des Conditions Générales valant Notice d'information intégré dans le présent document conformément à l'article L 141-4 du Code des assurances et que les assurances intégrées dans la licence délivrée et/ou proposées par l'UFOLEP ne couvrent que les accidents relevant d'une pratique autorisée par l'UFOLEP.
- avoir été avisé-e que je pouvais obtenir l'intégralité du contrat souscrit par l'UFOLEP auprès d'AXA par l'intermédiaire du courtier Marsh en contactant ce dernier par email : assurances.ufolep@marsh.com
- être informé-e de l'existence de garanties relatives à l'accompagnement juridique et psychologique ainsi qu'à la prise en charge des frais de procédure engagés par les victimes de violences sexuelles, physiques et psychologiques. Le cas échéant, si je souscris la présente licence en qualité de mandataire j'atteste que mon·ma mandant·e est informé-e de l'ensemble des termes et conditions susvisé.

En foi de quoi, je décide:

(cocher obligatoirement l'une des trois cases. Si elles sont souscrites les garanties complémentaires facultatives complètent les garanties de base de la licence).

de souscrire à la garantie complémentaire facultative Option 1 de souscrire à la garantie complémentaire facultative Option 2 de ne pas souscrire aux garanties complémentaires facultatives.

Garanties complémentaires facultatives

Si les garanties Individuelle Accidents souscrites par l'UFOLEP pour l'ensemble de ses licencié-e-s sont amélioré-e-s, votre situation personnelle peut vous amener à souscrire l'une des deux options complémentaires proposées.

Ces options permettent d'améliorer votre protection :

- en cas de perte de revenus suite à un accident survenu dans le cadre de votre pratique sportive.
- en cas d'invalidité grave avec des garanties très largement supérieures (jusqu'à 500 000€) et similaires à ce qui peut être proposé par des fédérations de sports à risque.
- en cas de décès.

Garanties modifiées	Base	Option 1	Option 2
Indemnités Journalières	NEANT	10€ par jour	15€ par jour
en cas d'arrêt de travail		pendant 90j	pendant 90j
		(franchise de 10 jours)	(franchise de 10 jours)
Invalidité Permanente	Taux x 150 000 €	Taux x 350 000 €	Taux x 500 000 €
Sup 66%			
Décès	15 000 €	20 000 €	25 000 €
Prime TTC	Intégrée à la licence	15 € par an	30 € par an
	a la licence		

Pour retrouver l'ensemble des informations assurance : https://www.ufolep.org/assurances



Date d'obtention du CASM Moto

Numéro du CASM Moto

TRANCHES D'ÂGE DU.DE LA LICENCIE-E

Le calcul de l'âge du-de la licencié-e est calculé au 1er septembre 2025. Sa tranche d'âge est calculée selon les années suivantes :

Adulte = né·e en 2008 et avant (17 ans et plus)

Jeune = né·e entre 2009 et 2014 (11 à 16 ans)

Enfant =né·e en 2015 et après (10 ans et moins)



TRAITEMENT DE VOS DONNEES PERSONNELLES

Les données à caractère personnel recueillies par La Ligue de l'enseignement font l'objet de traitements dont les finalités sont les suivantes : Réception et gestion de la demande d'inscription / Gestion du processus d'affiliation de l'Association / Gestion de l'adhésion des membres de l'association / Suivi et amélioration de la relation partenariale / Transmission d'informations sur les services et prestations de La Ligue de l'enseignement / Respect de l'obligation de lutte contre la fraude, le blanchiment d'argent et la lutte contre le terrorisme.

Vous disposez des droits suivants sur vos données personnelles que vous pouvez exercer à tout moment à l'adresse suivante: dpo@laligue.org: Droit d'accès et de rectification / Droit de suppression / Droit d'opposition / Droit à la portabilité de vos données / Droit à la limitation des données personnelles / Droit de retirer votre consentement / Droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL / Droit de ne pas faire l'objet d'une décision fondée exclusivement sur un traitement automatisé des données.

Signature

Date et signature du licencié·e:

La date de début de validité de votre licence Ufolep sera la date d'homologation par le comité Ufolep départemental.

Validation départementale
Date de réception

Date d'homlogation Ufolep

Confirmation du n° d'adhésion



Fédération sportive de



Version 16-06-2025











