

Dossier de réaffiliation et de participation



Saison sportive 2017 – 2018

Association ou club :

Code de l'association :

Association :

.....

/A
Monsieur le président
De la Fédération Royale Marocaine des Sports
Pour personnes Handicapées

Objet : demande de Réaffiliation

J'ai l'honneur de Vous demander de bien Vouloir accepter la Réaffiliation de notre Association au titre de la saison sportive 2017 – 2018.

Notre Association s'engage à participer aux disciplines suivantes :

Mettez une croix devant la case du sport choisi :

	<u>Moteur</u>	<u>Auditif</u>	<u>Mental</u>
Baskeball	<input type="checkbox"/> 04		
Natation	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 05
Athlétisme	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 09
Powerlifting	<input type="checkbox"/> 16		
Volley ball assis	<input type="checkbox"/> 20		
Pétanque	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 23	
Tennis de table	<input type="checkbox"/> 28		
Foot ball	<input type="checkbox"/> 31		
Tennis sur fauteuil	<input type="checkbox"/> 32		
BOCCIA	<input type="checkbox"/> 40		

Je m'engage à respecter les statuts, le règlement intérieur et les règlements sportifs de la Fédération Royale Marocaines des Sports pour personnes Handicapées.

Cachet et signature du Président

bureau exécutif de l'association

Saison sportive 2017/2018

Président :

Téléphone : **mail :**

Vice Président :

Téléphone : **mail :**

Secrétaire Général :

Téléphone : **mail :**

Secrétaire Général Adjoint :

Téléphone : **mail :**

Trésorier :

Téléphone : **mail :**

Trésorier Adjoint :

Téléphone : **mail :**

Assesseurs :

.....

.....

Nom du correspondant

.....

Adresse de l'association :

.....

Mail de l'association :

Tél de l'association : **Fax de l'association :**

FEDERATION ROYALE MAROCAINE DES SPORTS POUR PERSONNES HANDICAPEES



Spécimens de signature Saison sportive 2017/2018

Club ou association :

Code du club ou de l'association :

Président

Signature

Nom & prénom :

Adresse :

Tél fixe: Tél portable:

E.mail :

Secrétaire Général

Signature

Nom & prénom :

Adresse :

Tél fixe: Tél portable:

E.mail :

Correspondant de l'association (membre qualifié)

Signature

Nom & prénom :

Adresse :

Tél fixe: Tél portable:

E.mail :

Signature et cachet de l'association

FEDERATION ROYALE MAROCAINE DES SPORTS POUR PERSONNES HANDICAPEES



Engagement de participation aux sports collectifs Saison sportive 2017/2018

Je soussigné Mr :Président du club ou association :

M'engage à participer aux sports collectifs désignés ci-dessous :

Sport	Oui	Non
Football pour sourds et muets		
Basketball sur fauteuils		
Para – volley		

Dans le cas du forfait général avant le début des compétitions, le club ou l'association doit verser à la Fédération 1000 Dhs pour chaque sport

Signature et cachet du club ou de l'association

FEDERATION ROYALE MAROCAINE DES SPORTS POUR PERSONNES HANDICAPEES



Droits de réaffiliation ou d'affiliation Saison sportive 2017/2018

Association ou club :

Adresse :

..... Fax :

E.mail :

DroitsTotal

Droit de réaffiliation de l'association 500 dhs.....Dhs

Droit d'affiliation de l'association 500 dhs.....Dhs

A verser au compte bancaire n° 007 810 000 159 900 000 108 029 AttijariWafa Bank ouvert
auprès de l'agence des Nations Unies Agdal – Rabat.

N.B : il faut présenter le reçu justifiant le versement des sommes dûes.

Date d'arrivée à la fédération :

Signature du trésorier :

Cachet de la Fédération :

Président ou trésorier de l'association :

Nom & Prénom :

Date :

Signature :

Cachet de l'association :

FEDERATION ROYALE MAROCAINE DES SPORTS POUR PERSONNES HANDICAPEES



Droit d'affiliation ou réaffiliation de licences et pénalités Saison sportive 2017 – 2018

Droits d'affiliation	Droits de licences Technicien – Sportif - Administrateur - Médecin	Pénalités de non présentation de la licence	Droits de réserve	Droit d'appel	Pénalités de forfaits
500,00 Dhs pour toutes les associations : affiliation et réaffiliation	Les associations sont exemptées de ses taxes suite à la décision du bureau fédéral	30,00 Dhs Trente dirhams	150,00 Dhs Cent cinquante dirhams	300,00 Dhs Trois cents dirhams	*1 ^{er} forfait 500,00 Dhs Cinq cents dirhams *2 ^{ème} forfait 1000,00 Dhs Mille dirhams

- Dernier délai pour la réaffiliation le 31 Octobre 2017.
- Dernier délai pour l'affiliation le 31 décembre 2017 (nouvelle association).
- Dernier délai de renouvellement des licences le 31 octobre 2017.
- Dernier délai pour les nouvelles licences le 31 janvier 2018.
- Dernier délai pour le transfert le 31 octobre 2017.
- Nombre minimum de licences pour les nouvelles associations est de 10 sportifs en plus des dirigeants et des techniciens.
- Délai ouvert des dépôts des licences des dirigeants, cadres techniques et médicaux au titre de la saison sportive 2017 – 2018.

FEDERATION ROYALE MAROCAINE DES SPORTS POUR PERSONNES HANDICAPEES



Demande d'une nouvelle licence Saison sportive 2017 – 2018

Administratif Sportif Technicien Médical

Nom du club : n° de licence :

Nom : الاسم العائلي

Prénom : الاسم الشخصي:

Date et lieu de naissance : C.I.N :

Adresse :

Tél fixe : Tél portable

Profession :

Formation générale :

Formation sportive :

1^{er} sport :

2^{ème} sport :

3^{ème} sport (1) :

(1) : sports collectifs (Basketball – Football – Volley ball assis)

Handicap Moteur :

Amputé

Paraplégique

Tétraplégique

Polio

IMC

Autre

Handicap Auditif Handicap Mental

Sourd

Malentendant

Valide

	<u>Moteur</u>	<u>Auditif</u>	<u>Mental</u>
Baskeball	<input type="checkbox"/> 04		
Natation	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 05
Athlétisme	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 09
Powerlifting	<input type="checkbox"/> 16		
Volley ball assis	<input type="checkbox"/> 20		
Pétanque	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 23	
Tennis de table	<input type="checkbox"/> 28		
Foot ball	<input type="checkbox"/> 31		
Tennis sur fauteuil	<input type="checkbox"/> 32		
BOCCIA	<input type="checkbox"/> 40		

Date d'arrivée

Signature du Secrétaire
général
de la Fédération

Date d'envoi

Signature du
Président du club

Cachet du club

Signature du
demandeur de
licence obligatoire

Pièces jointes:

- 02 photos d'identité
- Photocopie C.I.N ou de l'extrait de naissance pour les mineurs
- Certificat d'handicap (Auditif – mental)
- Certificat d'aptitude au sport
- Consentement du père ou du tuteur par rapport aux mineurs

FEDERATION ROYALE MAROCAINE DES SPORTS POUR PERSONNES HANDICAPEES

Autorisation parentale Pour les mineurs Pour la saison sportive 2017/2018

Je soussigné,

Mr/(Mme)N°

C.I.N.....

Père (mère) ou tuteur

de :

J'autorise mon fils ou ma fille à s'affilier à la **Fédération Royale Marocaine des Sports pour Personnes Handicapées** et de participer au programme national et international au titre de la saison sportive 2017/2018.

Signature parentale légalisé

N.B : l'âge minime requis pour les sportifs mineurs est de 12ans

FEDERATION ROYALE MAROCAINE DES SPORTS POUR PERSONNES HANDICAPEES



Transfert Saison sportive 2017/2018

Fait à le

Je soussigné,

Mr /(Mme) qualité :

Membre qualifié de l'association : code :

Autorise le sportif désigné ci-dessous à être transféré définitivement :

à l'association ou club : code :

Prénom :

Nom :

Date et lieu de naissance :

N° C.I.N : date :

Dernier club : dernière saison : n° de licence :

Signature du club receveur

Signature du sportif légalisée

Signature du membre qualifié
de l'association d'origine