**Cadre réservé au club**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Catégorie** |  | **R/N/M/MHP** | **Etat du dossier** | **Mail envoyé  Mail validé par le licencié  Documents fournis  licence active** |
| **N° de licence** |  | **Commentaire** |  | |

**Information concernant le licencié1 :  licence joueur :  Option classe foot  Licence dirigeant  Licence avec diplôme  Loisir**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | |  | **Prénom** | | |  | | **Profession / Ecole :** |
| **Date de naissance** | |  | **Lieu de naissance** | | |  | |
| **Adresse**  **Code postal Ville** | |  | | | | | | **TAILLE² survêtement :**  6a 8a 10a 12a 14a S M L XL XXL XXXL  **POINTURE :  GARDIEN** |
| **Mail** |  | | | **Portable** | | |  |
| **A déjà eu une licence de foot, Si oui précisez la dernière** Ex ASGC 2012/2013 | | | | |  | | |

**Information concernant le ou les responsables légaux – Le Parent 1 reçoit les informations en priorité**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Parent 1  A la garde principale ou partagé** | | **Parent 2 :  A la garde principale ou partagé** |
| **Qualité (Père Mère Tuteur…)** |  | |  |
| **Nom Prénom** |  | |  |
| **N° ✆ domicile et N° ✆ portable** | / | | / |
| **Adresse e-mail** |  | |  |
| **Adresse postale** |  | |  |
| **Profession** |  | |  |
| **N° ✆ travail** |  | |  |
| **Autres personnes pouvant venir chercher le licencié ou à prévenir en cas d’urgence** | |  | |

**Information concernant le paiement**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cotisation de base** | **10%\*** | **Liquide** | **Chq N°1** | **Chq N°2** | **Chq N°3** | **Chq N°4** | **Cp sport** | **Chq vac.** | **Aide CAF\*\*** | **Aide mairie\*\*\*** | **Autres\*\*\*** |
| Montant |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Si plusieurs licences mineurs dans une même famille \*\*attestation à fournir obligatoirement \*\*\*faire un chq du montant de l’aide, il sera rendu lorsque le club aura été payé

**Information concernant les urgences médicales**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Etablissement hospitalier de préférence** | **Médecin traitant nom + N° de tel** | **Allergies ou cas nécessaire de nous signaler** |
|  |  |  |

**Les autorisations**

* Autorise son transport par les dirigeants ou d’autres parents pour les déplacements et fournir un rehausseur si nécessaire
* Autorise les responsables du l’ASGC à prendre toutes les mesures qu’ils jugeront utiles au cas où il aurait besoin de soins urgents et médicalement constatés.
* Autorise mon enfant mineur à repartir seul  OUI  NON  NA
* Autorise le club de l’AS GC à prendre et utiliser des photos de moi-même ou de mon enfant, dans le cadre des activités du club. J’ai bien noté que ces photos peuvent être mise sur le site internet du club et utilisée pour toute communication de la part de celui-ci.  OUI  NON

**Le club fonctionne grâce à l’aide des bénévoles. Etre bénévole c’est déjà aidé 2H pendant la saison**

Je serais intéressé (e), ou mon entourage est intéressé par aider le club en faisant profiter de mes compétences :

Encadrement sportif  Buvette/goûter   de façon régulière  En dépannage ponctuellement

Parent accompagnateur  Animation site internet  Prise de photo

Sponsoring ou recherche de sponsor  Recherche de lot  Organisation de manifestation pour la convivialité du club

Faire un don (déductible des impôts)  Autres :

Je suis intéressée pour suivre une formation organisée par la fédération sur l’encadrement d’une équipe  sur la participation à la vie associative,  sur l’arbitrage

Je soussigné(e) ………………………………………..…………, ou…………………………………………….………………………………………. son tuteur légal (pour les licenciés mineurs) :

* Déclare avoir compris que mes données personnelles seront saisies dans une base de données accessibles aux dirigeants concernés, et que j’ai un droit de modification en contactant le secrétariat du club.
* Déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement du club, des chartes et du règlement intérieur
* Déclare avoir pris connaissance de la politique technique et s’engage à la respecter
* M’engage à participer ou faire participer mon enfant aux entrainements et aux matchs de l’AS Gevrey-Chambertin autorisé par la réglementation
* Déclare avoir pris connaissance du livret d’accueil et s’engage à le respecter
* Déclare avoir reçu une attestation d’inscription et de paiement

**Date et signature précédé de « lu et approuvé »**

**Licencié Représentant légal**

**1** toute personne voulant jouer dans une compétition doivent prendre une licence joueur – Un dirigeant est une personne non joueur qui peut apparaitre sur une feuille de match – Dirigeant avec Formation est un éducateur qui a suivi et ou validé des formations d’éducateurs – Loisirs Joueurs jouant sous les couleurs de ASGC sans participer à une compétition organisée par le district

² Entourer la taille désirée ; le détail des tailles est affiché au club house, vous y trouverez le détail de chaque dimension