



Fiche d'inscription Saison 2016-2017

Nouveau

Nom : **Prénom :** **Sexe :** M / F

Date de Naissance : / / Taille survêtement : Taille chaussettes :

Nom du représentant légal (si différent) :

Profession (des parents) :

Liaison club uniquement : Email

Port 1():

Port 2():

Fixe :

J'accepte de participer à la vie du club en tant que :

Dirigeant Entraineur Arbitre Accompagnateur Sponsor Autre

Documents à fournir obligatoirement. Tout dossier incomplet ne pourra être accepté.

- La demande de licence avec le **certificat médical** rempli par le médecin directement sur le document.
- Photocopie **recto verso** de la **carte d'identité**. (Pas nécessaire pour un renouvellement)
- Photo d'identité (photomaton).

Mode de règlement : Espèce

- Chèque n°

-Autre

Notas :

La présente fiche signée vaut l'autorisation du joueur et des parents du joueur mineur pour suivre les activités du club, notamment la pratique du football en compétition et l'acceptation des statuts et du règlement intérieur de l'association.

La présente fiche vaut également l'autorisation à utiliser l'image du joueur, en individuel ou par équipe, sur support papier (revue de presse, plaquette...) et/ou électronique (CD-Rom, Internet...) et ce sans contrepartie (matérielle, financière...) Si vous ne le souhaitez pas, cocher cette case

Conformément aux directives de la CNIL, vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de rectification des données vous concernant (art 38 à 40 de la loi «informatique et libertés»).

Date

Signature (du joueur ou parent pour les mineurs) :

Année Naissance	2010	2009	2008	2007	2006	2005	2004	2003	2002	2001	2000	1999	1998	1997
Licences 10/11	U7	U8	U9	U10	U11	U12	U13	U14	U15	U16	U17	U18	U19	U20
Horaire match	Samedi 10h			Samedi 10h		Samedi 14h		Dimanche 10h		Samedi 16h		Samedi 16h		
Compétition	4c4	5 contre 5		U11 Foot à 8		U13 Foot à 8		U15 Foot à 11		U17 Foot à 11		U19 Foot à 11		
Cycle scolaire	Primaire					Collège					Lycée			

Cotisation							
Seniors	U7	U9	U11	U13	U15	U17	U18-U20
135 €	60 €	75 €	95 €	95 €	105 €	105 €	115 €

Avant le 30 juin							
130 €	55 €	70 €	90 €	90€	100€	100 €	110 €

Rabais de 5€ si la licence est faite avant le 30 juin 2016 (Survêtement + Chaussettes compris dans le prix)
 Tarif famille : 50% pour le 2eme enfant inscrit dans la catégorie ou la catégorie inférieure.
 gratuité pour le 3eme.

Les enfants nés en 2011 seront accueillis à l'entraînement à partir du printemps 2017.

Conseil pour remplir votre demande de licence

Adresse obligatoire
 Tel, email : facultatif

Assurance : Indiquer votre choix.

La plupart du temps, l'assurance fait double emploi avec votre Responsabilité Civil

En cas de souscription de garanties complémentaires, demander à les lire et établir les formalités page 3 et 4.

 JOUEUR / DIRIGEANT	DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017		 <i>A remplir intégralement</i> <small>En cas de première demande, fournir une photo d'identité</small>
Nom du club : _____ N° d'affiliation du club : _____			
IDENTITE NOM : _____ Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> PRINCIPIO : _____ Nationalité : FR <input type="checkbox"/> UE <input type="checkbox"/> ETR <input type="checkbox"/> Naï(e) le : / / Ville de naissance : _____ Adresse : _____ CP : _____ Ville : _____ Pays de résidence : _____ Téléphone : fixe _____ mobile : _____ mail : _____			
<small>I) Le demandeur (ou son représentant légal) doit fournir une adresse Electronique à laquelle lui sera envoyé un code d'activation de son espace personnel sécurisé sur le site de la FFF afin de prendre connaissance de ses sanctions disciplinaires. A défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet détachable de sa licence FFF, qu'il se fera remettre par son club.</small>			
CATEGORIE(s) Demande une ou des catégories de types (plusieurs cases peuvent être cochées) : <input type="checkbox"/> Dirigeant <input type="checkbox"/> Joueur Libre <input type="checkbox"/> Joueur Futsal <input type="checkbox"/> Joueur Entreprise <input type="checkbox"/> Joueur Loisir			
DERNIER CLUB QUITTE Saison : _____ Nom du club : _____ Fédération étrangère le cas échéant : _____			
CERTIFICAT MEDICAL Je soussigné, Dr _____ (I) certifie que le bénéficiaire, identifié ci-dessus, pour les joueurs (3) : - ne présente aucune contre-indication apparente - à la pratique du football en compétition, - est également apte à pratiquer dans des compétitions de la catégorie d'âge immédiatement supérieure (3)(4). Pour les dirigeants :			
Date de l'examen : / / (I) Bénéficiaire (nom, prénom) _____ Signature et cachet (I)(S)			
<small>I) en cas de non aptitude, (I) Uniquement dans le cas où (I) Le cachet doit être visible en totalité (encre).</small>			
<small>Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier des offres commerciales de la FFF et de ses partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case <input type="checkbox"/></small>			
<small>Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susceptibles d'apparître sur les annuaires et/ou les sites Internet et de la FFF, des ligues ou des Districts.</small>			
<small>Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case <input type="checkbox"/></small>			
Pour un licencié MINEUR Le représentant légal autorise le bénéficiaire de cette demande à prendre une licence au sein de ce club ainsi que le création d'un espace personnel. Il accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifiées sur cet espace (Mon Compte FFF). Le représentant légal et le représentant法定人 certifient que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes. Représentant légal Signature			
Pour un licencié MAJEUR Le demandeur accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifiées sur son espace personnel (Mon Compte FFF). Le demandeur et le représentant法定人 certifient que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes. Demandeur Signature			
Représentant du club : Le / / Signature et nom _____			
Représentant du club : Le / / Signature et nom _____			
<small>Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier des offres commerciales de la FFF et de ses partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case <input type="checkbox"/></small>			
<small>Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susceptibles d'apparître sur les annuaires et/ou les sites Internet et de la FFF, des ligues ou des Districts.</small>			
<small>Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case <input type="checkbox"/></small>			

Certificat médical
 uniquement sur ce document

Les personnes ressources font l'objet de traitements informatiques aux fins de traitement de demandes et de gestion des documents. Elles sont destinées aux Clubs, Districts, Ligues, à la FFF et, sauf opposition ci-dessous, à nos partenaires. Conformément à la « Loi informatique et Libertés » (loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée), le demandeur bénéfice d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui le concernent. Le demandeur peut exercer ces droits et obtenir communication des informations le concernant, en s'adressant à la FFF par mail à : clic@fff.fr ou par courrier à l'adresse suivante : FFF, Correspondant Informatique et Libertés, 27 boulevard de Grenelle, 75728 Paris Cedex 15.

Signature parent pour licencié MINEUR
 Vaut autorisation parentale

Cocher en cas de refus des offres commerciales



JOUEUR / DIRIGEANT

DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017



Nom du club : Bonne AC

N° d'affiliation du club : 52 39 58

A remplir intégralement

En cas de première demande, fournir une photo d'identité

IDENTITE

NOM :
PRENOM :
Né(e) le : / / Ville de naissance :Adresse :
CP :
Pays de résidence :Téléphones : fixe
mobile

Email (1) :

(1) Le demandeur (ou son représentant légal) doit fournir une adresse électronique à laquelle lui sera envoyé un code d'activation de son espace personnel sécurisé sur le site de la FFF afin de prendre connaissance de ses sanctions disciplinaires. A défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire remettre par son club.

CATEGORIE(S)

Demande une ou des licences de types (plusieurs cases peuvent être cochées) :

Dirigeant Joueur Libre Joueur Futsal Joueur Entreprise Joueur Loisir

DERNIER CLUB QUITTE

Saison : - Nom du club :

Fédération étrangère le cas échéant :

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Dr identifié ci-dessous,
Pour les joueurs (2):- ne présente aucune contre-indication apparente
- à la pratique du football en compétition,
- est également apte à pratiquer dans des
compétitions de la catégorie d'âge
immédiatement supérieure (3)(4).

Pour les dirigeants :

- ne présente aucune contre-indication apparente
à l'arbitrage occasionnel.
(1) Obligatoire. (2) Rayer les mentions inutiles. (3) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement dans les
conditions de participation fixées par les Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être lisible en totalité (encre
noire souhaitée).

ASSURANCES

Sexe : M F
Nationalité : FR UE ETR
Ville :Téléphones : fixe
mobile

Email (1) :

(1) Je décide de souscrire aux garanties complémentaires et je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur.

OU BIEN Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées.

Pour un licencié MINEUR

Le représentant légal autorise le bénéficiaire de cette demande à prendre une licence au sein de ce club ainsi que la création d'un espace personnel. Il accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifiées sur cet espace (Mon Compte FFF).
Le représentant légal et le représentant habilité du club certifient que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.
Représentant légal
Signature

Demandeur

Demandeur
Signature

Représentant du club

Le / /

Signature et nom

Signature et nom

Signature

Les données personnelles recueillies font l'objet de traitements informatiques aux fins de traitement des demandes et de gestion des licenciés. Elles sont destinées aux Clubs, Districts, Ligues, à la FFF et, sauf opposition ci-dessus, à nos partenaires. Conformément à la « Loi Informatique et Libertés » (loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée), le demandeur bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui le concernent. Le demandeur peut exercer ces droits et obtenir communication des informations le concernant, en s'adressant à la FFF par mail à « cld.fff@fff.fr » ou par courrier à l'adresse suivante : FFF, Correspondant Informatique et Libertés, 87 boulevard de Grenelle, 75738 Paris Cedex 15.

