



FC Arsac - Pian Médoc

2016 – 2017 Renseignements concernant le licencié	
Nom :	Catégorie :
Prénom :	Date de Naissance :
Adresse :	
C.P. :	Ville :
Tel :	Email :

Renseignements concernant le père :	Renseignements concernant la mère :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
C.P. : Ville :	C.P. : Ville :
Tel. Domicile :	Tel. Domicile :
(préciser si liste rouge : "ne pas diffuser")	(préciser si liste rouge : "ne pas diffuser")
Tel. Portable :	Tel. Portable :
Profession :	Profession :
Email :	Email :

Liste des documents à fournir :

- Le formulaire de demande de licence complété et signé y compris les parties certificat médical et assurances
- La fiche de renseignement licencié et d'autorisations recto verso
- Une photo d'identité couleur (si première licence ou si indiqué dans le formulaire de renouvellement)
- Une photocopie de la carte d'identité ou du livret de famille (première licence ou changement de club)
- Le règlement : par chèque ou Espèces
 - U6 à U11 : cotisation de base 90 € + équipement sweat + short + chaussettes : 10 € = 100 €
 - U12 à U13 : cotisation de base 95 € + équipement sweat + chaussettes : 15 € = 110 €
 - U14 à U18 : cotisation de base 115 € + équipement sweat + chaussettes : 15 € = 130 €



FC Arsac - Pian Médoc

2016 - 2017

LICENCIE

Nom et Prénom Date de Naissance.....
Catégorie.....

AUTORISATION DE TRANSPORT

Je soussigné (nom, prénom).....
responsable légal de (nom, prénom).....

accepte par la présente qu'il soit transporté sur les lieux de match ou d'entraînement
par le moyen défini par les responsables du Club (car, véhicule d'un éducateur,
d'un responsable du Club ou d'un parent).

Mention manuscrite "Bon pour accord"

A,.....Le.....
Signature

AUTORISATION MEDICALE

Je soussigné (nom, prénom).....
responsable légal de (nom, prénom).....

accepte par la présente qu'il reçoive tous les soins (y compris toute intervention
chirurgicale) rendus nécessaires par son état, et que les responsables du
FC Arsac-Pian Médoc le fasse sortir du Centre de soins à l'issue de l'intervention.

Mention manuscrite "Bon pour accord"

A,.....Le.....
Signature

Recommandations ou contre-indication (alimentaire, médicale, allergies.....).....
.....

DROIT A L'IMAGE

J'autorise la prise de photo de mon enfant (nom, prénom)
pour publication dans la revue ou sur le site internet du Club.

Signature