

INSCRIPTION OVA FOOTBALL - A PARTIR DE LA CATEGORIE U20



SAISON 20..../20....

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT POUR OBTENIR LA DEMANDE DE LICENCE FFF

CATEGORIE :

IDENTITE du JOUEUR

Nom :Prénom :

Né le : / /

A :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. domicile :

Tél. portable :

Adresse e-mail :@.....

Profession :

Documents à fournir (en plus de la présente fiche)

Première licence :

- Pièce d'identité : C.N.I., Passeport, Livret de Famille (Photocopie)
- Demande de Licence FFF
- Photo d'identité (Format CNI)

Renouvellement :

- Demande de Licence FFF
- Photo d'identité (Format CNI) OUI NON

Changement de Club : *

- Pièce d'identité : C.N.I., Passeport, Livret de Famille (Photocopie)
- Demande de Licence FFF
- Photo d'identité (Format CNI)

*** Attention ! Frais de mutation (92.00€) à rajouter à la cotisation annuelle d'adhésion au club (voir ci-dessous). Ceux-ci sont pris en charge par l'OVA, à hauteur de 50% (soit 46.00€), sous réserve d'engagement de 2 ans du joueur**

COTISATION ANNUELLE D'ADHESION AU CLUB

Catégorie	Tarif avant le 15/07	Tarif à partir du 16/07
U20	120€	130€
Séniors	140€	150€
Vétérans	130€	140€
+ 45	130€	140€
Foot Loisir	40€	40€
Dirigeant joueur	50€	50€

Espèces Reçu n° :

PAIEMENT

Chèque(s) Banque :
Chèque(s) n° :

Si plusieurs chèques, encaissement le :

5 du mois 15 du mois 30 du mois

AUTORISATION Saison 20.....-20.....

Je soussigné adhère à l'association **Olympique Viarmes Asnières Football** et m'engage à **respecter ses statuts** et **son règlement intérieur dont je reconnais avoir pris connaissance***.

J'autorise le Club de l'O.V.A. à faire paraître ma photo sur tous les supports de communication relatifs au club (journal du club, site internet, calendriers,...) OUI NON

EN CAS D'URGENCE Personne à contacter :.....Tél :.....

J'autorise le club, en cas d'urgence à faire procéder aux soins nécessaires, hospitalisation comprise, sur ma personne ainsi que l'entrée et la sortie de l'hôpital (Si observations médicales particulières, merci de prévenir par écrit le dirigeant)

DATE :/...../ 20.... Nom, Prénom et Signature

* Disponible sur le site du club ovafoot.footeo.com

Observations médicales particulières à remettre au responsable de la catégorie, si vous le souhaitez.

ALLERGIES

OUI NON

Si OUI, type d'allergie