

Je complète **LISIBLEMENT** toutes les informations. **Pour le cadre assurances (souscription CONSEILLÉE, voir notice et conditions jointes)**. J'indique mon nom si j'ai plus de 18 ans ou le nom du représentant légal (père, mère ...) et je coche la case du représentant.

**Joueur Libre ou dirigeant**

**LICENCE MINEUR**  
Je coche la case correspondante

**Je coche la case correspondant à mon choix\***

**Cadre certificat Médical**  
Nom du médecin... ATTENTION vérifier que le nom du licencié soit bien indiqué par le praticien  
Le cachet du médecin est obligatoire, avec son nom ou mention médecin remplaçant si le nom est différent...  
Pour pratiquer le football ou arbitrer, ce cadre doit ETRE REMPLI. Les « **certificats médicaux séparés** » ne sont pas acceptés.

**Signature OBLIGATOIRE (du licencié si âgé de plus de 18 ans ou du représentant désigné au cadre assurances si licencié mineur)**  
\*je décide de souscrire, cette souscription est libre et constitue une démarche personnelle. Je prends connaissance des différentes conditions (page 3), complète le bulletin de souscription de la page 4 en indiquant l'option choisie, envoie le coupon et le règlement correspondant à la mutuelle des sportifs (MDS) à l'adresse indiquée