

DEMANDE DE LICENCE



- U7 (2005-2006) U9 (2003-2004) U11 (2001-2002) U13 (1999-2000)
 U 15 (1997-1998) U 17 (1995-1996) U19 (1993-1994)

Cocher la case correspondant à la catégorie

NOM _____ PRENOM _____ (de l'enfant)

Date de Naissance : _____ (de l'enfant)

ADRESSE COMPLETE : _____



 Portable 1 : 06 _____ ()  Fixe : 05 65 _____ ()

 Portable 2 : 06 _____ ()  Portable 3 : 06 _____ ()


Veuillez Préciser (E) de l'enfant ou (M) de la mère ou (P) du père ou (T) du travail ou (GP) Grand Parents


E-MAIL : _____ @ _____


E-MAIL : _____ @ _____
 (Pour envoi des plannings et infos Club (attention l'écriture doit être très lisible))

 Je joins le règlement ANNUEL à l'ordre du SC Sébazac Section Ecole de Foot 

- 115 € pour les U19
 95 € pour les U17, U15, U13, U11, U9, U7
 Dégressif pour le 2° (80€), le 3° (70€) en Ecole de Foot

 Le Club accepte les Coupons CE, CAF, MSA, agréé DDJS, Conseil Général

 Fournir la photocopie de la carte d'identité ou du livret de famille du licencié pour la première inscription au Club uniquement.

 Prévoir une photo d'identité pour scanner sur la licence au Secrétariat

rez-de-chaussée de la Mairie à Sébazac à :
 Sporting Club Sébazac « Section Ecole de Foot »
 Maison du Foot – 12740 SEBAZAC

Enregistré le : _____ Type de Règlement : _____ paiement : _____

Si Chèque Nom de la Banque : _____ et N° : _____

Si le nom du chèque n'a pas le même nom que l'enfant mettre le nom du propriétaire :

Mr, Mme, Melle _____

Barrez la mention inutile

Feuillet conservé par le club

AU

SPORTING CLUB DE SEBAZAC

MANQUANT à la DEMANDE de LICENCE

Manquant mettre une croix	Contrôle des pièces catégorie U__		VALIDE	Date de retour
	NOM _____	PRENOM _____		
<input type="checkbox"/>	FICHE de DEMANDE OFFICIELLE de la LIGUE (à faire signer et tamponner par le médecin)		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	PIECE d'IDENTITE (photocopie du livret de famille pour la 1ère demande de licence)		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Signature du MEDECIN		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	la photo d'identité obligatoire		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	LE PAIEMENT		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	AUTRE Paiement (en plusieurs fois avec l'accord du bureau mettre les dates) <u>Coupons divers</u> :		<input type="checkbox"/>	

PACK LICENCE

U 7- U9 - U11	TAILLE	U13 - U15	TAILLE	U 17 - U 19	TAILLE
Chaussettes	<input type="checkbox"/>	Chaussettes	<input type="checkbox"/>	Chaussettes	<input type="checkbox"/>
Short					
Maillot	<input type="checkbox"/>	Maillot	<input type="checkbox"/>	Maillot	<input type="checkbox"/>

SAC de SPORT pour toutes les CATEGORIES		TAILLE
SURVETEMENT Boutique Club 39€	Type de Règlement : _____	Enregistré le : _____
TAILLE _____		

paiement : _____ Si Chèque Nom de la Banque : _____ et N° : _____

Si le nom du chèque n'a pas le même nom que l'enfant mettre le nom du propriétaire :

Mr, Mme, Melle _____

Mettre une croix sur la tenue distribué