

FICHE D'ADHÉSION

SAISON 2017 • 2018



CONTACTS

Secrétaire
Stéphanie LEZAT
06 28 68 65 41

Responsable Ecole de Foot
Matthieu DEBAILLEUL
06 81 66 77 71

www.as-launac-larra.com
launac.larra@gmail.com

 facebook.com/
avenirsportif.launaclarra



JOUEUR(1) EDUCATEUR(1) DIRIGEANT(1)

NOM :
Prénom(s) :
Date de naissance :

Coordonnées principales (Adhérent/Père/Mère/Tuteur) (2) :

Nom, Prénom (si différents du demandeur) :

N° Portable : ____-____-____-____ Autre N° : ____-____-____-____
Adresse :
E-mail :

Coordonnées secondaires (Père/Mère/Tuteur/Autre :) (2) :

Nom, Prénom :
N° Portable : ____-____-____-____ Autre N° : ____-____-____-____
Adresse :
E-mail :

PIECES À FOURNIR

- La fiche d'adhésion intégralement renseignée et signée
- La demande de licence renseignée intégrant le certificat médical (Autorisation de jouer en catégorie supérieure : Veillez à ce que le médecin ne raye pas la mention si cela n'est pas clairement justifié)
- Fiche médicale à remplir à la place du certificat médical si renouvellement ou mutation
- Une photo d'identité (en couleur et au format pièce d'identité)
- Une copie de la pièce d'identité
- Le règlement de la cotisation

30€
DE RÉDUCTION
POUR TOUTE INSCRIPTION
REMIS AVANT LE 08/07
(DOSSIER COMPLET AVEC REGLEMENT)

COTISATION JOUEUR 135€
SHORT, MAILLOT, CHAUSSETTES, SURVÊTEMENT AUX COULEURS DE L'ASLL, FOURNIS.

PARTICIPATION DE 30€ POUR LES BÉNÉVOLES.

(1) : Cocher la case correspondant à votre choix

(2) : Rayer les mentions inutiles

FICHE D'ADHÉSION

SAISON 2017 • 2018



RETOUR DES DOSSIERS

Adresser les dossiers d'inscription à :

Stéphanie LEZAT
263, route de Launac
31530 BRETX

Règlement de la licence :

Par chèque à l'ordre de
«AS LAUNAC-LARRA»

Pour mon Comité d'Entreprise, j'aurais
besoin que le club :

(1) Édite une facture au nom de :

(1) Remplis le formulaire CE que
je fournis avec le dossier



INFORMATIONS PRATIQUES

Catégorie	Année de naissance	Pratique	Lieux des entraînements	Horaires des entraînements
U6	2012	Foot à 4	Larra	Vendredi de 18h15 à 19h30
U7	2011	Foot à 5		
U8/U9	2010/2009			
U10/U11	2008/2007	Foot à 8	Launac	Mercredi de 18h15 à 19h45 Vendredi de 18h00 à 19h30
U12/U13	2006/2005		Launac	Mardi de 18h à 19h30 Vendredi de 18h00 à 19h30
U14/U15	2004/2003	Foot à 11	Larra, Grenade ou Levignac	Mercredi de 18h45 à 20h15 Vendredi de 18h45 à 20h15
U16/U17	2002/2001	Foot à 11	Larra, Grenade ou Levignac	Mercredi de 18h45 à 20h15 Vendredi de 18h45 à 20h15
U18/U19	2000/1999	Foot à 11	Larra, Grenade ou Levignac	à définir

AUTORISATIONS PARENTALES

Je, soussigné.....
(Père/Mère/Tuteur/Autre :.....) (2)

AUTORISATION D'HOSPITALISATION ET/OU D'INTERVENTION CHIRURGICALE

(1) Autorise les éducateurs et/ou dirigeants de l'ASLL à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de problème de santé de mon enfant, nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale qui seraient reconnues urgentes par le médecin.

AUTORISATION DE DÉPART ANTICIPÉ DE L'ENTRAÎNEMENT

(1) Donne mon accord pour que l'éducateur laisse partir mon enfant par ses propres moyens en cas d'arrêt de l'entraînement avant l'heure prévue. Je note qu'une telle demande dégage l'éducateur et le club de toute responsabilité en cas d'incident sur le chemin du retour de mon enfant
 (1) Demande à l'éducateur d'assurer la garde de mon enfant jusqu'à l'heure de fin habituelle de l'entraînement ou jusqu'à ce que l'un de ses représentants légaux vienne le récupérer.

POINTS D'ATTENTION (1)

Précise qu'il n'y a aucun point d'attention à signaler aux éducateurs
 Précise qu'il y a les points d'attention suivants (ex : asthme, lunettes...)
.....

PHOTOS

(1) Autorise la publication de photos représentant mon enfant, prises au cours de l'exercice de son activité sportive et des événements liés à celui-ci.

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Nous, soussignés.....
(Père/Mère/Tuteur/Autre :.....) (2)

Attestons et avoir lu et approuvons le règlement intérieur de l'ASLL

À :....., le

Signature des parents et du licencié :



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT » PRÉALABLE À LA DEMANDE DE LICENCE (Changement de club ou renouvellement)

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour demander votre licence au sein de la Fédération Française de Football selon les règles énoncées à l'article 70 des Règlements Généraux de la F.F.F.

Répondez aux questions suivantes par **OUI** ou par **NON**.

DURANT LES 12 DERNIERS MOIS :

OUI **NON**

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1 Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 Avez-vous eu une perte de connaissance ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

À CE JOUR :

OUI **NON**

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 7 Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenue durant les 12 derniers mois ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

NB : les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

SI VOUS AVEZ RÉPONDU NON À TOUTES LES QUESTIONS ET QUE VOUS AVIEZ FOURNI UN CERTIFICAT MÉDICAL EN 16/17 :

Pas de certificat médical à fournir.

Simplement atteste, selon les modalités prévues par la F.F.F., sur votre demande de licence (en ligne ou papier), avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de licence.

SI VOUS AVEZ RÉPONDU OUI À UNE OU PLUSIEURS QUESTIONS :

Certificat médical à fournir.

Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.