



A. S. Ponts de Cé Football

30, avenue Gallieni - Complexe sportif François Bernard
49130 Les Ponts de Cé
Tél. : 02 41 44 92 92 - Port. 07 83 13 11 97
Mail : aspcfootball@aliceadsl.fr

Les Ponts de Cé le 20 Mai 2018

Madame, Monsieur,

La saison touche à sa fin, il nous faut déjà organiser la suivante.

Comme tous les ans, afin de pouvoir engager nos équipes sans pénalités financière, nous vous demandons de vous réinscrire **au plus tard le 13 juillet 2018 dernier délai.**

Vous avez la possibilité de payer votre adhésion par chèque, en 4 fois **maximum** (le 5 des mois de Juillet, Août, Septembre et Octobre). Les chèques vacances ou coupons sport sont acceptés.

Dans le cas de fratrie pour les catégories U7 à U17, une remise de 10€ est accordé à partir du 2^{ème} enfant, et de 20€ pour le 3^{ème} enfant et les suivants.

Cotisations 2018 - 2019

Catégories (avec équipement obligatoire)	Tarif <i>Avec chaussettes, et équipements inclus</i>
Vétérans (nés avant 1986) - Sans équipements	135 € (1) (2)
Séniors (nés avant 2000)	187 € (1) (2)
U19 (garçons nés entre 2000 et 2001)	172 € (1) (2)
U15, U17 (garçons nés entre 2002 et 2005)	167 € (1)
Féminines U18F (filles nées entre 2001 et 2004)	152 € (1)
Dirigeants	Gratuit (Sans équipement)



(1) Pour une réinscription avant le 14 juillet 2018, ou pour une première licence ou joueur muté, **une réduction de 20€ est accordée.**

(2) Pour les joueurs mutés (vétérans, seniors et U19/U18), une caution de 70€ est demandée. Elle sera déduite de la licence la saison prochaine lors du renouvellement.

Dates des permanences d'inscriptions ci-dessous :

En juin. Le mardi 5, mercredi 13, vendredi 15, mercredi 20, vendredi 22, mercredi 27, vendredi 29 de 16h à 19h.

En juillet. Le mercredi 4, vendredi 6, mercredi 11 et vendredi 13 de 16h à 19h.

Les permanences reprendront mi-Août. En dehors de ces dates, vous pouvez contacter le secrétaire au 06 07 68 03 51

Nous vous remercions par avance et vous prions de recevoir, Madame, Monsieur, nos salutations Sportives.

David LATINIER et Anthony POISSONNEAU,
Co-Présidents

Partie obligatoire à remplir pour l'obtention de la licence

Je soussigné (e)

atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'ASPC Football et l'accepter pleinement.

(Le règlement est disponible sur le site internet du club : <http://aspcfootball.footeo.com/page/reglement-interieur.html>)

Signature du joueur :

Signature des parents :

(pour les joueurs mineurs)

Adresse mail valide en majuscule (Obligatoire) :

Partie réservée à l'administration :

Nom / Prénom :

Catégorie :

Joueur muté Nouveau joueur Chèque caution mutation 70€

Dossier complet avec règlement complet le :

Jogging Sweat Coupe-vent

Taille Adulte : S M L XL 2XL

Taille Enfant : XS S M L XL

Paiement : Esp Chq Autres (Préciser) :

Notes :

Prix licence :

Réduction Alinéa (1) :

Réduction fratrie 10€ :

Réduction fratrie 20€ :

Déduction caution

année précédente :

Tarif appliqué :

Tourner la feuille ----->



JOUEUR / DIRIGEANT

DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2018-2019



Nom du club : AS Ponts de Cé Football

N° d'affiliation du club : 522.735

A remplir intégralement

En cas de première demande, fournir une photo d'identité

IDENTITÉ

NOM : Sexe : M / F
PRENOM : Nationalité : FR / UE / ETR
Né(e) le : / / Ville de naissance :
Adresse (1):
CP : Ville :
Pays de résidence : Email (1) :
Téléphones : fixe mobile

(1) Je fournis (ou mon représentant légal) une adresse et une adresse électronique auxquelles me seront envoyées des communications officielles...

CATÉGORIE(S)

Demande une ou des licences de types (plusieurs cases peuvent être cochées) :
Dirigeant Joueur Libre Joueur Futsal Joueur Entreprise Joueur Loisir

DERNIER CLUB QUITTÉ

Saison : - Nom du club :
Fédération étrangère le cas échéant :

ASSURANCES

Je reconnais (ou mon représentant légal si je suis mineur) avoir pris connaissance, en page 3 et 4 de la présente demande, par ma Ligue régionale et mon club :
- des garanties responsabilité civile et individuelle accidents dont je bénéficie par le biais de ma licence et de leur coût,
- de la possibilité d'y renoncer et des modalités pour y renoncer,
- de la possibilité et de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires (cocher obligatoirement l'une des deux cases ci-dessous) :
Je décide de souscrire aux garanties complémentaires et je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur.
OU BIEN Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées.

OFFRES COMMERCIALES

Si vous souhaitez recevoir des offres commerciales de la FFF, cochez cette case
Si vous souhaitez recevoir des offres commerciales des partenaires de la FFF, cochez cette case
Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susceptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites internet de la FFF, des Ligues ou des Districts.
Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case

AUTO-QUESTIONNAIRE MÉDICAL (ARTICLE 70.3 DES RÈGLEMENTS GÉNÉRAUX)

Le certificat médical est valable pour une durée de trois saisons. Ce principe est applicable que si les deux conditions suivantes sont respectées pendant la période de trois saisons :
- l'intéressé doit conserver sa qualité de licencié d'une saison sur l'autre,
- l'intéressé doit répondre chaque saison à un questionnaire de santé (disponible au lien : https://www.fff.fr/e/l/qs-li.pdf), et attester d'une réponse négative à toutes les questions.

Par la présente, je confirme (ou mon représentant légal) avoir pris connaissance du questionnaire et j'atteste avoir :
Répondu NON à toutes les questions ; dans ce cas vous n'avez pas de formalités médicales supplémentaires.
Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; dans ce cas veuillez faire remplir le certificat médical ci-dessous.
Dans tous les autres cas (ex : première demande de licence), vous devez fournir le certificat médical ci-dessous.

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Dr (1) certifie que le bénéficiaire, identifié ci-dessous,
Pour les joueurs (2):
- ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du football
- en compétition,
- en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure (3)(4).
Date de l'examen : / / (1)
Bénéficiaire (nom, prénom)
Signature et cachet (1)(5)
Pour les dirigeants :
- ne présente aucune contre-indication apparente à l'arbitrage occasionnel.
(1) Obligatoire. (2) Rayer les mentions inutiles. (3) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement dans les conditions de participation fixées par les Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être lisible en totalité (encre noire souhaitée).

Pour un licencié MINEUR

Le représentant légal autorise le bénéficiaire de cette demande à prendre une licence au sein de ce club dans les conditions énumérées dans le présent document (notamment celles relatives aux assurances) ainsi que la création d'un espace personnel.
Le représentant légal certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.

Représentant légal du demandeur :

Nom, prénom :
Signature

Pour un licencié MAJEUR

Le demandeur certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.
Demandeur :
Signature

Représentant du CLUB

Je certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes et engageant la responsabilité du club.
Nom, prénom : Chouteau, Jean-Jacques
Le / / Signature :