



Demande de licence



Pour avoir le droit de participer aux séances d'entraînements et aux matchs, chaque joueur se doit d'être licencié de l'AS Vanséenne. C'est également le cas des éducateurs et des dirigeants.

Pour cette nouvelle saison, le Conseil d'Administration a décidé que :

- Aucune licence ne sera enregistrée auprès de la Ligue Rhône-Alpes de Football sans le règlement total (avec facilités de paiement pour les personnes réglant par chèque)
- Seuls les licenciés à jour dans leur cotisation auront droit au Pack Club.

Vous pouvez d'ores et déjà télécharger une demande licence en cliquant sur l'image ci-contre.

Ce formulaire sera également disponible au secrétariat du club lors des séances d'entraînements.

Pièces à fournir :

- Demande de licence après visite chez le médecin
- Photo d'identité (qui vous sera rendue)
- Montant de la cotisation suivant la catégorie
- Justificatif d'identité (CI, Passeport, Livret de Famille) pour les nouveaux licenciés.

JOUEUR / DIRIGEANT **DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2015-2016**

Club : A.S. VANSEENNE N° d'affiliation : 515843 En cas de première demande, fournir une photo d'identité

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

ASSURANCES
Je soussigné(e) (nom, prénom) _____
Si représentant légal : Père / Mère / Tuteur légal _____
reconnais avoir pris connaissance, dans le document joint à 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.

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

DERNIER CLUB QUITTE
Saison : _____ Nom du club : _____
Fédération étrangère la cas échéant : _____

CERTIFICAT MEDICAL
Je soussigné, Dr _____ (1) certifie que le bénéficiaire, identifié ci-dessous,
Pour les joueurs :
- ne présente aucune contre-indication apparente (2) ;
- à la pratique du football en compétition,
- est également apte à pratiquer dans des compétitions de la catégorie d'âge immédiatement supérieure (3/4).
Pour les dirigeants :
- ne présente aucune contre-indication apparente à l'arbitrage occasionnel.
Date de l'examen : ____/____/____ (1)
Bénéficiaire (nom, prénom) _____ (1)
Signature et cachet (1) (5)

Représentant légal
Signature _____
Demandeur
Signature _____

Représentant du club
Le ____/____/____
Signature et nom _____
Représentant du club
Le ____/____/____
Signature et nom _____

Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier des offres commerciales de la FFF et de ses partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cocher 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, cocher cette case

Les données personnelles recueillies font l'objet de traitements informatiques aux fins de traitement des demandes et de gestion des licenciés. Elles sont destinées aux Clubs, Districts, Ligues, à la FFF et, sauf opposition ci-dessus, à nos partenaires. Conformément à la "loi Informatique et Libertés" (du n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée), le demandeur définitif d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui le concernent. Le demandeur peut exercer ces droits et obtenir communication des informations le concernant, en s'adressant à la FFF par mail à td@fff.fr ou par courrier à l'adresse suivante : FFF, Correspondant Informatique et Libertés, 87 boulevard de Grenelle, 75738 Paris Cedex 15.

1

Contact pour les licences

Emilie PLATON, Secrétaire Générale
Mobile : 07 78 64 46 39
Courriel : emilieplaton@gmail.com

Thierry DUPIN, Secrétaire Adjoint
Mobile : 06 70 34 25 51
Courriel : dupin.thierry@sfr.fr