

FICHE D'ADHESION JOUEUR

SAISON 2017-2018

ETOILE SPORTIVE de SEYNOD

PHOTO D'IDENTITE

(MERCI DE NE PAS I A COLLER)

OTB	/, cnemin c			SEYNOD / Tel: 04.50.69.08.52 etoilesportivedeseynod@lrafoot.org			LA COLLEN)	
<u> </u>					1		EOLUDEMENT	
Catégorie □ nouveau joueur □ mutation	U6 U7 U9 U6 F U7 F U9	0 U17 U1 U15 F U18 F		□ chaussettes pointure □ survêtement taille Matériel remis le				
		RENSE	IGNEME	NTS LICENCI	E(E)S	S		
Nom :				Tel. persor	nnel	•		
Prénom :				Tel. portable :				
Né(e) le : à				E-Mail:				
Nationalité :				Profession :				
Adresse:				Intéressé(e) par l'arbitrage : OUI NON Intéressé(e) par encadrement : OUI NON				
Code postal :	Ville :	NINITC A C	ONTACT				OUI NON	
		ININES A C		ER EN CAS D)E PR	1		
PEF	MERE					e responsable		
Nom	Nom				Nom			
Prénom	Prénom Adresse s	: 4 .			Prénom			
Adresse si ≠ : Ville	Ville		Adresse si ≠ :					
Tel. personnel	Tel. perso			Ville Tel. personnel				
Tel. travail		Tel. trava				Tel. travail		
Tel. portable		Tel. portable				Tel. portable		
Profession		Profession				Profession		
	PIECES A			ATIVEMENT	(liste	e ci-dessous)		
		<u>N</u>	OUVELL	E ADHESION		-		
☐ Formulaire de dema	ınde licence complété	et signé						
☐ questionnaire QS Sp	ort pour les joueurs e	n mutation	(déjà lice	ncié la saison 20	016-1	7 changeant de club)		
☐ Notice d'assurance ¡	oaraphée et datée							
☐ Fiche d'adhésion jou	ueur complétée et sigi	née						
☐ Autorisation parenta	ale complétée et sign	ée (au dos d	de la fiche	d'adhésion)				
□ photocopie recto ve					arent	ts et enfant)		
□ 1 photo				` '		,		
□ 2 enveloppes timbr	ées à l'adresse des na	rents du ioi	ıeur					
☐ Règlement intérieur	•	•						
_			=	á átrangàra (fac	cturac	EDE/ tálánhana /azu	des parents) ou joueur	
en mutation	in domiche si joueur i	illileur de i	iationalite	e eti aligere (lac	ctures	s LDI / telephone /eau	des parents) ou joueur	
☐ Photocopie carte ide	entité des narents + e	vtrait d'acti	naissanc	e du ioueur si l a	e ious	eur mineur est de nat	ionalité étrangère	
☐ Règlement cotisation				=	-		ionante etrangere	
☐ chèque de caution	r seron categorie i en	.que espe	.ccs care	e ivi iu cinequ	105 V			
= cheque de caution			COTI	SATION				
Pangua	N° chèque			aissement		Montant	Nom titulaire du	
Banque	in cheque	;	Date end	aissement		Montant	chèque	
					1		J5400	
			CAI	JTION	1			
		1			1			
Banque	N° chèque		Date end	aissement		Montant	Nom du chèque	

ou restitution

100€



FICHE D'ADHESION JOUEUR

SAISON 2017-2018

ETOILE SPORTIVE de SEYNOD

7, chemin des Combes 74600 SEYNOD / Tel : 04.50.69.08.52 http://esseynod.footeo.com etoilesportivedeseynod@lrafoot.org

AUTORISATION PARENTALE

	né, (un des Parents du joueur mineur) NOM
Autorise(n	t <u>)</u> :
-	 Mon fils, ma fille
<u>S'engage(n</u>	<u>t) :</u>
- - - - <u>Déclare(nt</u>)	A récupérer leur(s) enfant(s) à la fin des matchs et des entrainements A avertir les éducateurs en cas d'absence de leur(s) enfant(s) A assurer l'accompagnement des enfants suivant la demande des éducateurs (Critère caution) A participer aux manifestations organisées par le Club (critère caution) A laver les maillots de l'équipe sur la demande des éducateurs (critère caution)
-	Avoir pris connaissance des conditions d'assurance accordées à leur(s) enfant(s) suivant les conditions annexées à la demande de licence, les avoir paraphées et datées Avoir pris connaissance et signé le règlement intérieur du Club
Ecrire la n LU ET APF	

Fait à, le

our le bon fonctionnement du Club et dans l'intérêt de tous, nous comptons sur votre collaboration et votre ompréhension.	