



SAISON: 2016-2017

DOCUMENTS A FOURNIR

- **BORDEREAU DE LICENCE COMPLETE MINUTIEUSEMENT ET PROPREMENT. (Voir exemple page 4)**
 - Vérifier et compléter la partie pré-remplie du document de la Ligue
 - Renseigner le cadre "assurance"
 - Faire remplir et signer le cadre "certificat médical" par le médecin
 - Compléter l'un des deux cadres "pour un licencié mineur ou majeur"
 - Modalité de participation (mentionner le nom du joueur et catégorie au dos du(es) chèque(s))

- **FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS (A COMPLETER).**

- **UNE PHOTO COULEUR (FORMAT IDENTIQUE A CELUI D'UNE CARTE D'IDENTITE)**

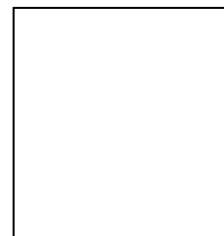
- **UNE PHOTOCOPIE DE CARTE D'IDENTITE OU PASSEPORT (Uniquement si nouveau licencié s'inscrivant au club)**

- Scanner les documents au format JPEG puis envoi à fcvv.licences@gmail.com

Les originaux des documents seront à transmettre à :

- Ecole de football à U13 à Hervé RAULET 37 RUE DES VIOLETTES 31810 LE VERNET
- U14 à Seniors à Jacques BENHARBONE 32 RUE HAMEAU DE LA PIERRESSE 31810 LE VERNET

Le dossier incomplet ne sera ni enregistré par le club, ni par la ligue



FICHE DE RENSEIGNEMENT

SAISON : **2016/2017**

Nom : _____ Prénom : _____
Date et lieu de naissance _____ à : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Tel domicile : _____ Tel père : _____ Tel mère : _____
Mail : parents _____ enfant : _____
Tel joueur : _____

FICHE MEDICALE JOUEUR

Groupe sanguin : _____ Taille (cm): _____ Poids (kgs) : _____

(A remplir si joueur mineur)

Votre enfant est-il : Allergique(1) oui non Hémophile(1) oui non
Asthmatique(1) oui non Autres

Traitement médical
particulier : _____

Vaccinations : Antitétanique de moins de 5 ans (1) : oui non Hépatite B(dernière
date) : _____

N° Sécurité Sociale couvrant votre
enfant : _____

Médecin traitant : _____ Téléphone : _____

AUTORISATION PARENTALE (A remplir si joueur mineur)

Je soussigné – responsable légal – Nom : _____ Prénom : _____

Agissant en qualité de : PERE – MERE – TUTEUR RESPONSABLE (1)

résidant à : _____ Code postal : _____

Localité : _____

Profession du père : _____ Profession de la mère : _____

Situation de famille des parents : Mariés Séparés Veuf(ve) (1)

- J'autorise mon enfant à participer aux activités sportives du club OUI NON (1)

- J'autorise les responsables à soigner ou à faire soigner mon enfant et à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale qui s'avèrerait indispensable en cas de nécessité OUI NON (1)

- J'autorise Monsieur ou Madame _____ à venir chercher mon enfant à la fin de la séance OUI NON (1)

- J'autorise mon enfant à rentrer par ses propres moyens après l'activité sportive OUI NON (1)

- J'autorise mon enfant à effectuer certains déplacements dans les voitures des éducateurs ou dirigeants ainsi que dans les bus suivants les besoins OUI NON (1)

- J'accepte que les photos sur lesquelles figure mon fils puissent être utilisées par l'USQF Football. Elles pourront être publiées dans la revue municipale, la presse et sur le site internet du club. En aucun cas, l'association ne cèdera les photos visées à des tiers : OUI NON (1)

Autres personnes à contacter en cas d'urgence :

Non et prénom : _____ Téléphone : _____

Non et prénom : _____ Téléphone : _____

**Tous les chèques ou liquidité devront être remis dans leur totalité avant le 30/06/2016 au plus tard.
Après cette date vous serez sur liste d'attente et ne pourrez plus jouer avant le règlement total.**

DIVERS IMPORTANT

J'accepte de recevoir par mail ou par courrier des offres de nos partenaires OUI NON (1)

VOULEZ-VOUS PARTICIPER A LA VIE DU CLUB (DIRIGEANT, BENEVOLE) :

OUI

NON (1)

- Entourer les mentions approuvées
- Toutes les informations demandées doivent être remplies sous peine de retour du dossier

Comment remplir votre Demande de licence

Quelques informations pour vous permettre de bien remplir votre demande de licence.

- Complétez tout d'abord (si nécessaire) les zones "Nom du club", "N° d'affiliation du club" comme ci-dessous.

FFF | JOUEUR / DIRIGEANT | DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2015-2016 | A remplir
En cas de première demande, fournir

Nom du club : US VENERQUOISE | N° d'affiliation du club : 517290

- Dans le cadre IDENTITE, complétez les zones "Nom du club", "N° d'affiliation du club" comme ci-dessous puis remplissez bien toutes les informations administratives du joueur ou dirigeant.

- Dans le cadre CATEGORIE(S), cochez la case "Dirigeant" et/ou "Joueur libre" comme dans l'exemple ci-dessous.

CATEGORIE(S) Demande une ou des licences de types (plusieurs cases peuvent être cochées) : Dirigeant <input type="checkbox"/> Joueur Libre <input checked="" type="checkbox"/> Joueur Futsal <input type="checkbox"/> Joueur Entreprise <input type="checkbox"/> Joueur Loisir <input type="checkbox"/>
--

* Si vous avez déjà été licencié dans un autre club, complétez le rectangle DERNIER CLUB QUITTE en indiquant le "Nom du club" et la "Saison" où vous avez quitté ce club.

- Faites compléter la zone CERTIFICAT MEDICAL par votre médecin et vérifiez bien qu'il a apposé sa signature et son cachet.

- Complétez ensuite la zone ASSURANCES et n'oubliez pas de faire le choix de souscrire ou de ne pas souscrire aux garanties complémentaires.

Exemple ci-après

LA DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL 2016-2017

LA NOTICE ETAPE PAR ETAPE

JOUEUR / DIRIGEANT

IDENTIFICATION DU LICENCIE

- 1 Nom du club (**obligatoire**) **US VENERQUOISE**
- 2 Numéro d'affiliation du club (**obligatoire**) **517290**
- 3 Nom et prénom du joueur ou du dirigeant à écrire en lettres capitales (**obligatoire**)
Exemple NOM : DUPONT Prénom : LAURENT
- 4 Sexe : Cocher la case correspondante
- 5 Indiquer la date de naissance (**obligatoire**)
- 6 Indiquer la ville de naissance telle qu'elle est écrite sur la pièce d'identité
- 7 Nationalité : cocher la case (**obligatoire**)
- 8 Adresse : Indiquer l'adresse complète du licencié
- 9 Attention : une adresse mail doit être renseignée par le demandeur pour permettre la réception du code d'activation pour l'accès à l'espace personnel sécurisé sur le site de la FFF
- 10 Cocher le type de licence (**obligatoire**). Vous pouvez être amenés à cocher plusieurs cases mais ne doivent être sélectionnées que les cases correspondant uniquement à vos demandes

Les licences Foot Loisir concernent uniquement les joueurs majeurs désirant participer aux rencontres Foot Loisir

- 11 Indiquer la dernière saison où le joueur était licencié (**obligatoire dans le cas d'un changement de club**)
- 12 Indiquer le dernier club quitté (**obligatoire dans le cas d'un changement de club**)
- 13 Indiquer la fédération étrangère quittée (**obligatoire**)

ASSURANCES

- 19 - Si le licencié est majeur, il indique son nom et son prénom en lettres capitales (**obligatoire**)
- Si le licencié est mineur, l'un de ses parents ou le tuteur légal indique son nom et son prénom en lettres capitales (**obligatoire**)
- 20 Obligatoire dans le cas où le licencié est mineur, le parent ou le tuteur légal doit cocher la case lui correspondant (uniquement)
- Dans le cas d'un licencié majeur, aucune case ne doit être cochée**
- 21 Souscription aux garanties : cocher impérativement l'une des deux cases (**obligatoire**)

JOUEUR / DIRIGEANT
DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017

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

Nom du club : 1 N° d'affiliation du club : 2

IDENTITE

NOM : 3 Sexe : M / F 7

PRENOM : 3 Nationalité : FR / UE / ETR

Né(e) le : 5 Ville de naissance : 6

Adresse : 8

CP : 8 8

Pays de résidence : 8

Téléphones : fixe 9 mobile 9

Email (1) : 9

(1) Le demandeur (ou son représentant légal) doit fournir une adresse électronique à laquelle lui sera envoyé un code d'activation de son espace personnel sécurisé sur le site de la FFF afin de prendre connaissance de ses sanctions disciplinaires. A défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire remettre par son club.

CATEGORIE(S) 10

Demande une ou des licences de types (plusieurs cases peuvent être cochées) :

Dirigeant Joueur Libre Joueur Futsal Joueur Entreprise Joueur Loisir

DERNIER CLUB QUITTE

Saison : 11 Nom du club : 12

Fédération étrangère le cas échéant : 13

ASSURANCES

Je soussigné(e) (nom, prénom) 19

Si représentant légal : Père / Mère Tuteur légal reconnais avoir pris connaissance, dans le document au verso de la présente demande, par 20 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) :

21 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.

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Dr 14 (1) certifie que le bénéficiaire, identifié ci-dessous, 14

Pour les joueurs (2) :

- ne présente aucune contre-indication apparente
- 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. 17

Date de l'examen : 15 (1)

Bénéficiaire (nom, prénom) 16 (1)

Signature et cachet (1)(5) 18

OU **Pour un licencié MAJEUR**

Le demandeur accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifiées sur son espace personnel (Mon Compte FFF).

Le demandeur et le représentant habilité du club certifient que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.

Représentant légal

Signature 22

Représentant du club Le 24

Signature et nom 25

26

Demandeur

Signature 23

Représentant du club Le 24

Signature et nom 25

26

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

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 » (loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée), le demandeur bénéficie 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 « cil.fff@fff.fr » ou par courrier à l'adresse suivante : FFF, Correspondant Informatique et Libertés, 87 boulevard de Grenelle, 75738 Paris Cedex 15.

CERTIFICAT MEDICAL



- ❖ **Nous vous rappelons que pour les licences dirigeants, le certificat est conseillé pour pratiquer l'arbitrage occasionnel**
- ❖ **Toute annotation rendra le certificat médical nul**

- 14 Le médecin y indique son nom et son prénom (**obligatoire**)
- 15 Le médecin indique la date de l'examen (**obligatoire**). L'examen du joueur ne doit pas avoir été effectué avant la date du 1^{er} Avril 2016
- 16 Le nom et le prénom du licencié doivent être indiqués par le médecin (**obligatoire**)
- 17 Signature du médecin (**obligatoire**)
- 18 Cachet du médecin (**obligatoire**) : Vérifier que le cachet soit bien lisible (encre noire souhaitée)

Indiquer impérativement la mention « remplaçant » le cas échéant

POUR UN LICENCIE MINEUR (Autorisation parentale)

- 22 Signature du parent ou du tuteur légal (**obligatoire**)
 - 24 Date de la signature (**obligatoire**). Veillez à la cohérence entre la date de la signature et la date à laquelle le document a été transféré sur Footclubs
 - 25 Nom du représentant du club (Membre du bureau ou utilisateur Footclubs) (**obligatoire**)
 - 26 Signature du représentant du club (Membre du bureau ou utilisateur Footclubs) (**obligatoire**)
- OU** **POUR UN LICENCIE MAJEUR**
- 23 Signature du demandeur (**obligatoire**)
 - 24 Date de la signature (**obligatoire**). Veillez à la cohérence entre la date de la signature et la date à laquelle le document a été transféré sur Footclubs
 - 25 Nom du représentant du club (Membre du bureau ou l'utilisateur Footclubs) (**obligatoire**)
 - 26 Signature du représentant du club (Membre du bureau ou l'utilisateur Footclubs) (**obligatoire**)



FCVV

SAISON: 2016-2017

PARTICIPATION (Cotisation)

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE

Un licencié au club

Deux licenciés au club

Trois licenciés au club

90,00 €

- 10€ sur la 2^{ème} licence

- 20€ sur la 3^{ème} licence

Un licencié Dirigeant(e)

Un licencié

Un licencié Vétéran

50,00 €

PAIEMENT (3)

Espèce (comptant)

Par chèque (1) (2)

1 Versement(1)

2 versements(1)

3 versements (1)

N° de chèque

Montant

Mois de versement

Tous les chèques ou liquidité devront être remis dans leur totalité avant le 30/06/2016 au plus tard. Après cette date vous serez sur liste d'attente et vous ne pourrez plus jouer avant le règlement total.

(1) Entourer la mention approuvée.

(2) Les chèques seront encaissés à partir de fin septembre 2016.

(3) Les sommes seront arrondies à l'euro.



JOUEUR / DIRIGEANT

DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017



A remplir intégralement

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

Nom du club : US VENERVOISE N° d'affiliation du club : 517250

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) :

(1) Le demandeur (ou son représentant légal) doit fournir une adresse électronique à laquelle lui sera envoyé un code d'activation de son espace personnel sécurisé sur le site de la FFF afin de prendre connaissance de ses sanctions disciplinaires. A défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire remettre par son club.

CATEGORIE(S)

Demande une ou des licences de types (plusieurs cases peuvent être cochées) :

Dirigeant / Joueur Libre / Joueur Futsal / Joueur Entreprise / Joueur Loisir

DERNIER CLUB QUITTE

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

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Dr, certifie que le bénéficiaire,
identifié ci-dessous,
Pour les joueurs (2) : Date de l'examen : / / (1)
- ne présente aucune contre-indication apparente Bénéficiaire (nom, prénom) (1)
- à la pratique du football en compétition, Signature et cachet (1)(5)
- 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.

(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).

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 » (loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée), le demandeur bénéficie 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 « cil.fff@fff.fr » ou par courrier à l'adresse suivante : FFF, Correspondant Informatique et Libertés, 87 boulevard de Grenelle, 75738 Paris Cedex 15.

ASSURANCES

Je soussigné(e) (nom, prénom)
Si représentant légal : Père / Mère / Tuteur légal / reconnaiss avoir pris connaissance, dans le document au verso de la présente demande, par ma Ligue régionale et mon club :

- des garanties responsabilité civile et individuelle accidents jointes aux pages 3/4 et 4/4 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.

Pour un licencié MINEUR

Le représentant légal autorise le bénéficiaire de cette demande à prendre une licence au sein de ce club ainsi que la création d'un espace personnel. Il accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifiées sur cet espace (Mon Compte FFF).

Le représentant légal et le représentant habilité du club certifient que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.

Représentant légal
Signature

Représentant du club Le / /
Signature et nom

Pour un licencié MAJEUR

Le demandeur accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifiées sur son espace personnel (Mon Compte FFF).

Le demandeur et le représentant habilité du club certifient que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.

Demandeur
Signature

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, 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