

DEMANDE DE LICENCE

AU

SENIORS VETERANS (+ de 35 Ans)

Cocher la case correspondant à la catégorie

NOM _____ PRENOM _____

Date de Naissance : _____

ADRESSE COMPLETE : _____

 Portable 1 : 06 _____ ()  Fixe : 05 65 _____ ()

 Portable 2 : 06 _____ ()  Portable 3 : 06 _____ ()
Veuillez Préciser (T) du travail ou (P) Personnel

E-MAIL : _____ @ _____

E-MAIL : _____ @ _____
(Pour envoi des plannings et infos Club (attention l'écriture doit être très lisible))

 Je joins le règlement ANNUEL à l'ordre du Sporting Club de Sébazac 

115 € pour les SENIORS – VETERANS
(Barrez la mention inutile)

 Le Club accepte les Coupons CE, CAF, MSA, agréé DDJS, Conseil Général

 Fournir la photocopie de la carte d'identité ou du livret de famille du licencié
pour la première inscription au Club uniquement.

 **Prévoir une photo d'identité** pour scanner sur la licence au Secrétariat

rez-de-chaussée de la Mairie à Sébazac à :
Sporting Club Sébazac
Maison du Foot – 12740 SEBAZAC

Enregistré le : _____ Type de Règlement : _____ paiement : _____

Si Chèque Nom de la Banque : _____ et N° : _____

Si le nom du chèque n'a pas le même nom que l'enfant mettre le nom du propriétaire :

Mr, Mme, Melle _____
Barrez la mention inutile

Feuillet conservé par le club

SPORTING CLUB DE SEBAZAC

MANQUANT à la DEMANDE de LICENCE

Manquant mettre une croix	NOM _____	Contrôle des pièces	VALIDE	Date de retour
	PRENOM _____			
<input type="checkbox"/>	FICHE de DEMANDE OFFICIELLE de la LIGUE (à faire signer et tamponner par le médecin)		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	PIECE d'IDENTITE (photocopie du livret de famille pour la 1ère demande de licence)		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Signature du MEDECIN		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	la photo d'identité obligatoire		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	LE PAIEMENT		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	AUTRE Paiement (en plusieurs fois avec l'accord du bureau mettre les dates) Coupons divers :		<input type="checkbox"/>	

PACK LICENCE

SENIORS et VETERANS

Chaussettes	TAILLE	
	TAILLE	
	TAILLE	
		TAILLE
	TAILLE	Type de Règlement : _____
		Enregistré le : _____

paiement : _____ Si Chèque Nom de la Banque : _____ et N° : _____

Si le nom du chèque n'a pas le même nom que le licencié mettre le nom du propriétaire :

Mr, Mme, Melle _____
Mettre une croix sur la tenue distribuée

RAPPEL toute demande de licence incomplète ne sera pas commandée