

Club:

VITRY F. C.

JOUEUR / DIRIGEANT

DE

| MANDE DE LICENCE | DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017 | |
|---------------------------|--------------------------------|-----|
| N° d'affiliation : 552367 | A remplir intégralement | CHA |
| iv damilation. 552557 | Photo à réactualiser | AF |

| IDENTITE | 2546796178 | ASSURANCES | |
|--|---|--|---|
| NOM: BENALLAL | Sexe:M X/F | Je soussigné(e) (nom, prénom) | ur lágal 🗔 |
| PRENOM: ALEXIS | Nationalité : FR X / UE / ETR | reconnais avoir pris connaissance, dans le docu | |
| Né(e) le : 27/09/2000 Ville de naissance | e : ST LAURENT DU MARONI | Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | ument telechargable sur le site internet de la |
| Adresse : 28 PLACE D'ARMES | | 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 | |
| CP:51300 Ville: VITRY LE FRANCOIS | | (cocher obligatoirement l'une des deux cases d | |
| Pays de résidence : | | | |
| Téléphones : fixe : | mobile : | | anties complémentaires et je m'engage à s d'adhésion auprès de l'assureur. |
| Email (1): | | | aux garanties complémentaires qui me sont |
| (1) Le demandeur (ou son représentant légal) doit envoyé un code d'activation de son espace perso | fournir une adresse électronique à laquelle lui sera onnel sécurisé sur le site de la FFF afin de prendre | proposées. | |
| détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire re | défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet mettre par son club. | Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR |
| CATEGORIE(S) | | Le représentant légal autorise le bénéficiaire de | Le l'emandeur accepte expressément que les |
| Demande une ou des licences de types (plus | sieurs cases peuvent être cochées) : (- 17 ans) X Joueur Futsal | 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 | sanctions disciplinaires lui soient notifiées sur son espace personnel (Mon Compte F /F). Le demandeur et le représentant habilité du club certifien que les informations figurant sur |
| DERNIER CLUB QUITTE | | cet espace (Mon Compte FFF). Le représentant légal et le représentant habilité | le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes. |
| Saison : Nom du club : Fédération étrangère le cas échéant : | | du club certifient que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces | iodinioo ooni onaloo |
| CERTIFICAT MEDICAL | | fournies sont exactes. | |
| Je soussigné, Drbénéficiaire, identifié ci-dessous, | | Représentant légal Signature | Demandeur Signature |
| apparente (2): | Date de l'examen : / (1) Bénéficiaire (nom, prénom) (1) | Représentant du club Le / / | Représentant du club Le/// |
| à la pratique du football en compétition, est également apte à pratiquer dans des compétitions de la catégorie d'âge immédiatement supérieure (3)(4). | Signature et cachet (1) (5) | olgridule et nom | |
| Pour les dirigeants : | | | 1. · |
| ne présente aucune contre-indication apparente à l'arbitrage occasionnel. (1) Obligatoire. (2) Rayer les mentions inutiles. (3) dans les conditions de participation fixées par le lisible en totalité (encre noire souhaitée). | 3) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement es Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être | Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier of partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette de Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susceptimernet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous | case ptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites |
| | do traitamento informatiquae aux fine de traitement de | an demandes et de gestion des licensiés. Elles sent des | ctinées ouv Clubs Districts Liques à la EEE et souf |

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.



DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017

A remplir intégralement

Club: VITRY F. C. N° d'affiliation: 552367

Photo à réactualiser

| IDENTITE | 2544702153 | ASSURANCES | * |
|---|--|---|---|
| NOM: BLONDEAU | Sexe:M X /F | Je soussigné(e) (nom. prénom) | |
| PRENOM: AXEL | | Si représentant légal : Père / Mère / Tuteu | |
| Né(e) le : 05/10/2000 Ville de naissance | | reconnais avoir pris connaissance, dans le doci Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | ument téléchargable sur le site internet de la |
| | | | alla accidante dant la hánáficia nar la hiais |
| Adresse : 6 ROUTE NATIONALE 4 | | 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) : | |
| CP :51300 Ville : THIEBLEMONT FAREM | ONT | | |
| Pays de résidence : | | | |
| Téléphones : fixe : | mobile : | | anties complémentaires et je m'engage à s d'adhésion auprès de l'assureur. |
| Email (1) : | | | aux garanties complémentaires qui me sont |
| envoyé un code d'activation de son espace perso | fournir une adresse électronique à laquelle lui sera onnel sécurisé sur le site de la FFF afin de prendre défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet | proposées. | |
| détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire re | mettre par son club. | Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR |
| CATEGORIE(S) | | Le représentant légal autorise le bénéficiaire de | |
| Demande une ou des licences de types (plus | sieurs cases peuvent être cochées) : | cette demande à prendre une licence au sein de ce club ainsi que la création d'un espace | sanctions disciplinaires lui soient notifié s su son espace personnel (Mon Compte FFF). |
| | (- 17 ans) X Joueur Futsal | personnel. Il accepte expressément que les | Le demandeur et le représentant l'abilité du |
| Joueur Loisir | | sanctions disciplinaires lui soient notifiées sur | club certifien que les informations figurant su |
| DERNIER CLUB QUITTE | | cet espace (Mon Compte FFF). Le représentant légal et le représentant habilité | le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes. |
| | | du club certifient que les informations figurant | |
| Fédération étrangère le cas échéant : | | sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes. | |
| CERTIFICAT MEDICAL | | | Doman days |
| Je soussigné, Dr | (1) certifie que le | Représentant légal Signature | Demandeur Signature |
| bénéficiaire, identifié ci-dessous, Pour les joueurs : | Date de l'examen : / (1) | | |
| - ne présente aucune contre-indication | Bénéficiaire (nom, prénom) | Représentant du club Le / / | Représentant du club Le / |
| apparente (2) : | Signature of each of (1) (5) | Signature et nom | Signature et nom |
| - à la pratique du football en compétition, - est également apte à pratiquer dans | Signature et cachet (1) (5) | | |
| des compétitions de la catégorie d'âge | | | |
| immédiatement supérieure (3)(4). | | | |
| Pour les dirigeants : - ne présente aucune contre-indication | | | des effects as a service of the EEE of the con- |
| apparente à l'arbitrage occasionnel. | | Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier of partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette of | case |
| (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 | | Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susce | ptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites |
| lisible en totalité (encre noire souhaitée). | es Regiernents Generaux. (5) Le cachet doit être | internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous | ne le sounaitez pas, cochez cette case |
| | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | " / OLL D'. L'. \ \ TEE / / |

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.



IDEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017

A remplir intégralement

| LIGUE | |
|----------|---|
| | ī |
| | ı |
| | |
| CHAMPAGN | Œ |
| ARDENNE | 7 |
| FFF | |

Club: VITRY F. C. N° d'affiliation: 552367

| IDENTITE | 2544446566 | ASSURANCES | |
|--|---|--|---|
| NOM: BURCKEL | Sexe:M X/F | Je soussigné(e) (nom, prénom) | |
| PRENOM: QUENTIN | Nationalité : FR X / UE / ETR | Si représentant légal : Père / Mère / Tuteu reconnais avoir pris connaissance, dans le doct | |
| Né(e) le : 16/10/2001 Ville de naissance | | Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | ument telechargable sur le site internet de la |
| Adresse : 8 RUE DE LA NOVE | | 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, | |
| CP :51300 Ville : VITRY LE FRANCOIS Pays de résidence : | | - de la possibilité et de mon intérêt à souscrire (cocher obligatoirement l'une des deux cases d | |
| 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 détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire re | défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet mettre par son club. | Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR |
| CATEGORIE(S) Demande une ou des licences de types (plusieurs cases peuvent être cochées) : Dirigeant Libre / U16 (- 16 ans) X Joueur Futsal Joueur Loisir | | 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 le demandeur accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifiées sur le demandeur accepte expressément que son espace personnel (Mon Compte F.F.) | |
| DERNIER CLUB QUITTE Saison: | | 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. | le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes. |
| CERTIFICAT MEDICAL Je soussigné, Dr bénéficiaire, identifié ci-dessous, Pour les joueurs : | (1) certifie que le | Représentant légal Signature | <u>Demandeur</u> Signature |
| - 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). | Bénéficiaire (nom, prénom) (1) | Représentant du club Le / / Signature et nom | Représentant du club Le / |
| dans les conditions de participation fixées par le lisible en totalité (encre noire souhaitée). | 3) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement es Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être | Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette de Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susce internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous | case ptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites 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.



DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017

A remplir intégralement

| | LIGUE |
|---|-----------|
| | 2011 |
| | |
| | |
| V | CHAMPAGNE |
| | FFF |
| | 444 |

Club: VITRY F. C. N° d'affiliation: 552367

| IDENTITE | 2543882831 | ASSURANCES | |
|---|---|--|--|
| NOM: BURNET | Sexe:M X / F | Je soussigné(e) (nom, prénom) | |
| PRENOM: LEO | Nationalité : FR X / UE / ETR | Si représentant légal : Père/ Mère/ Tuteu | |
| Né(e) le : 17/02/2000 Ville de naissance | | reconnais avoir pris connaissance, dans le doci Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | ument telechargable sur le site internet de la |
| Adresse : APPT 201 5 RUE RENE BEGARD | | 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 | |
| CP :51300 Ville : VITRY LE FRANCOIS Pays de résidence : | | (cocher obligatoirement l'une des deux cases o | ci-dessous) : |
| 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 | | établir moi-même les formalité | ranties complémentaires et je m'engage à es d'adhésion auprès de l'assureur. aux garanties complémentaires qui me sont |
| connaissance de ses sanctions disciplinaires. A détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire re | défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet mettre par son club. | Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR |
| CATEGORIE(S) Demande une ou des licences de types (plusieurs cases peuvent être cochées) : Dirigeant Libre / U17 (- 17 ans) X Joueur Futsal Joueur Loisir | | 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. | |
| DERNIER CLUB QUITTE Saison: | | | |
| CERTIFICAT MEDICAL Je soussigné, Dr bénéficiaire, identifié ci-dessous, Pour les joueurs : | (1) certifie que le | Représentant légal Signature | Demandeur Signature |
| 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). | Bénéficiaire (nom, prénom) (1) | Représentant du club Le// | Représentant du club Le/ |
| 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). | | Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susce internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous | case eptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites |

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.



DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017

| LL - SAISON 2016-2017 | (A) |
|-------------------------|----------|
| A remplir intégralement | CHAMPAGN |
| Photo à réactualiser | ARDENNE |

| Club : | VITRY F. C. | N° d'affiliation : | 552367 | |
|--------|-------------|--------------------|--------|--|
| | | | | |

| IDENTITE | 2544120363 | ASSURANCES | |
|--|---|---|--|
| NOM: CHAMPAGNE | Sexe:M X / F | Je soussigné(e) (nom, prénom) | |
| PRENOM: JORIS | Nationalité : FR 💢 / UE 🔠 / ETR 🔲 | Si représentant légal : Père / Mère / Tuteu | |
| Né(e) le : 20/05/2000 Ville de naissance | | reconnais avoir pris connaissance, dans le doct Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | ument telechargable sur le site internet de la |
| Adresse : 13 RUE ST ELOI | | 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, | |
| CP :51300 Ville : LUXEMONT ET VILLOT Pays de résidence : | | - de la possibilité et de mon intérêt à souscrire (cocher obligatoirement l'une des deux cases d | ci-dessous): |
| Téléphones : fixe : Email (1) : | mobile : | 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 | |
| envoyé un code d'activation de son espace perso | fournir une adresse électronique à laquelle lui sera innel sécurisé sur le site de la FFF afin de prendre défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet mettre par son club | proposées. Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR |
| CATEGORIE(S) | metire par 3011 club. | Le représentant légal autorise le bénéficiaire de | Le lemandeur accepte expressément que les |
| Demande une ou des licences de types (plusieurs cases peuvent être cochées) : Dirigeant Libre / U17 (- 17 ans) X Joueur Futsal Joueur Loisir | | 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 | sanctions disciplinaires lui soient notifié s sur son espace personnel (Mon Compte F/F). Le demandeur et le représentant Mabilité du club certifien que les informations figurant sur |
| DERNIER CLUB QUITTE Saison : | | 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. | le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes. |
| bénéficiaire, identifié ci-dessous, | (1) certifie que le | Représentant légal Signature | Demandeur Signature |
| Pour les joueurs : - ne présente aucune contre-indication apparente (2) : | Bénéficiaire (nom, prénom) (1) Signature et cachet (1) (5) | Représentant du club Le / / | Représenta it du club Le/ |
| à la pratique du football en compétition, est également apte à pratiquer dans des compétitions de la catégorie d'âge immédiatement supérieure (3)(4). | Signature et cachet (1) (5) | Signature et nom | |
| Pour les dirigeants: - ne présente aucune contre-indication apparente à l'arbitrage occasionnel. (1) Obligatoire (2) Rayer les mentions inutiles (3) | 3) Raver en cas de non antitude (4) Uniquement | Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier of partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette of Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susce | case |
| (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). | | 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.



IDEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017

A remplir intégralement

| | LIGUE |
|-----|-----------|
| - 1 | and a |
| | |
| | CHAMPAGNE |
| | ARDENNE |
| | |

Club: VITRY F. C. N° d'affiliation: 552367

| IDENTITE | 2544449326 | ASSURANCES | |
|--|---|--|--|
| NOM: COUTURIER | Sexe:M X/F | Je soussigné(e) (nom, prénom) | |
| PRENOM: JULIEN | Nationalité : FR X / UE / ETR | Si représentant légal : Père / Mère / Tuteu reconnais avoir pris connaissance, dans le doct | <u></u> |
| Né(e) le : 15/03/2000 Ville de naissance | e : VITRY LE FRANCOIS | Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | ument telechargable sur le site internet de la |
| Adresse : 8 CHEMIN BLANC | | 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 | |
| CP :51300 Ville : COUVROT Pays de résidence : | | (cocher obligatoirement l'une des deux cases o | ci-dessous): |
| 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 | | | |
| détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire re | défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet mettre par son club. | Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR |
| CATEGORIE(S) Demande une ou des licences de types (plusieurs cases peuvent être cochées) : Dirigeant Libre / U17 (- 17 ans) X Joueur Futsal Joueur Loisir | | 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. | |
| DERNIER CLUB QUITTE Saison : | | | |
| CERTIFICAT MEDICAL Je soussigné, Dr bénéficiaire, identifié ci-dessous, Pour les joueurs : | (1) certifie que le | Représentant légal Signature | <u>Demandeur</u> Signature |
| 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). | Bénéficiaire (nom, prénom) (1) | Représentant du club Le / / Signature et nom | Représentant du club Le / |
| dans les conditions de participation fixées par le lisible en totalité (encre noire souhaitée). | 3) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement es Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être | Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette de Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susce internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous | case ptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites 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.



IRIGEANT

DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017

| A remplir intégralement | |
|-------------------------|--|
| Photo à réactualiser | |

| | | JOUEUR / D |
|-----|--------|-------------|
| FFF | Club : | VITRY F. C. |

| IDENTITE | 2546373742 | ASSURANCES | |
|---|--|---|--|
| NOM: DELOS | Sexe:M X/F | Je soussigné(e) (nom, prénom) | |
| PRENOM: DONOVAN | Nationalité : FR X / UE / ETR | Si représentant lègal : Père / Mère / Tuteu | |
| Né(e) le : 12/09/2001 Ville de naissance | : CHALONS EN CHAMPAGNE | reconnais avoir pris connaissance, dans le doct Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | ument telechargable sur le site internet de la |
| Adresse : MAISON D'ENFANT 38 RUE DE LA CITADELLE | | des garanties responsabilité civile et individue de ma licence et de leur coût, de la possibilité d'y renoncer et des modalités | s pour y renoncer, |
| CP :51300 Ville : VITRY LE FRANCOIS Pays de résidence : | | - de la possibilité et de mon intérêt à souscrire (cocher obligatoirement l'une des deux cases d | ci-dessous) : |
| Téléphones : fixe : Email (1) : | mobile : | établir moi-même les formalité | anties complémentaires et je m'engage à s d'adhésion auprès de l'assureur. aux garanties complémentaires qui me sont |
| (1) Le demandeur (ou son représentant légal) doit le envoyé un code d'activation de son espace persor connaissance de ses sanctions disciplinaires. A c détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire ren | nnel sécurisé sur le site de la FFF afin de prendre défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet | proposées. Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR |
| CATEGORIE(S) | nettre par son club. | Le représentant légal autorise le bénéficiaire de | |
| Demande une ou des licences de types (plus Dirigeant Libre / U16 (Joueur Loisir | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | 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 | |
| DERNIER CLUB QUITTE Saison: | | 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. | fournies sont exastes. |
| CERTIFICAT MEDICAL | | | |
| Je soussigné, Drbénéficiaire, identifié ci-dessous, | (1) certifie que le | Représentant légal Signature | Signature Signature |
| 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). | Date de l'examen : / (1) Bénéficiaire (nom, prénom) (1) Signature et cachet (1) (5) | Représentant du club Le// | Représentant du club Le / |
| Pour les dirigeants : | | | |
| - ne présente aucune contre-indication apparente à l'arbitrage occasionnel. | | Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier of partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette of partenaires. | des offres commerciales de la FFF et de ses |
| (1) Obligatoire. (2) Rayer les mentions inutiles. (3 dans les conditions de participation fixées par les lisible en totalité (encre noire souhaitée). | s) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement s Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être | Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susce internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous | ptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites |

N° d'affiliation: 552367

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.



IDEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017

A remplir intégralement Photo à réactualiser

| 1 | LIGUE |
|-----|-----------|
| | |
| - 1 | |
| | |
| 1 | CHAMPAGNE |
| | ARDENNE |
| | 1 - F - 1 |
| | FFF |

N° d'affiliation: 552367 Club: VITRY F. C.

| IDENTITE | 2544431013 | ASSURANCES | |
|--|--|---|--|
| NOM: DESANLIS | Sexe:M X/F | Je soussigné(e) (nom, prénom) | |
| PRENOM: QUENTIN | Nationalité : FR X / UE / ETR | Si représentant légal : Père/ Mère/ Tuteu | |
| | e : VITRY LE FRANCOIS | reconnais avoir pris connaissance, dans le doct Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | ument telechargable sur le site internet de la |
| Adresse : 12 PETITE RUE | | des garanties responsabilité civile et individue de ma licence et de leur coût, de la possibilité d'y renoncer et des modalités de la possibilité et de mon intérêt à souscrire | s pour y renoncer, |
| CP:52100 Ville: SAPIGNICOURT | | (cocher obligatoirement l'une des deux cases d | |
| Pays de résidence : | | | |
| Téléphones : fixe : Email (1) : | mobile : | établir moi-même les formalité | ranties complémentaires et je m'engage à se d'adhésion auprès de l'assureur. aux garanties complémentaires qui me sont |
| (1) Le demandeur (ou son représentant légal) doit envoyé un code d'activation de son espace perso | fournir une adresse électronique à laquelle lui sera onnel sécurisé sur le site de la FFF afin de prendre | proposées. | aan ga an noo compromento qui mo com |
| connaissance de ses sanctions disciplinaires. A détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire re | défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet mettre par son club. | Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR |
| CATEGORIE(S) | 200210000 | Le représentant légal autorise le bénéficiaire de | |
| Demande une ou des licences de types (plus | sieurs cases peuvent être cochées) : (- 16 ans) X Joueur Futsal | 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 | sanctions disciplinaires lui soient notifié s sur son espace personnel (Mon Compte F/F). Le demandeur et le représentant habilité du club certifien que les informations figurant sur |
| DERNIER CLUB QUITTE | | cet espace (Mon Compte FFF). Le représentant légal et le représentant habilité | le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes. |
| Saison : Nom du club : Fédération étrangère le cas échéant : | | du club certifient que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces | |
| CERTIFICAT MEDICAL | | fournies sont exactes. | |
| Je soussigné, Dr | (1) certifie que le | Représentant légal Signature | Demandeur Signature |
| bénéficiaire, identifié ci-dessous, Pour les joueurs : | Date de l'examen : / (1) | | |
| | Bénéficiaire (nom, prénom) | Représentant du club Le// | Représentat du club Le / |
| à la pratique du football en compétition, est également apte à pratiquer dans des compétitions de la catégorie d'âge immédiatement supérieure (3)(4). | Signature et cachet (1) (5) | Signature et nom | Signature et nom |
| Pour les dirigeants : | | | U.T. |
| ne présente aucune contre-indication apparente à l'arbitrage occasionnel. (1) Obligatoire. (2) Rayer les mentions inutiles. (3) | 3) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement | Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier of partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette de Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susce | case ptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites |
| dans les conditions de participation fixées par le | es Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être | 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.



DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017

A remplir intégralement

| 1 | LIGUE |
|---|-----------|
| V | AM |
| П | |
| | CHAMPAGNE |
| 1 | ARDENNE |
| | FFF |

Club: VITRY F. C. N° d'affiliation: 552367

| IDENTITE | 2544283557 | ASSURANCES | |
|---|---|--|---|
| NOM: DIDON | Sexe:M X / F | Je soussigné(e) (nom, prénom) Si représentant légal : Père/ Mère/ Tuteu | |
| PRENOM: VALENTIN | | Si representant legal : Pere/ Mere/ Tutel | ır legal |
| | e: VITRY | reconnais avoir pris connaissance, dans le doct Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | ument telechargable sur le site internet de la |
| Adresse : RUELLE ROUSSEL | | des garanties responsabilité civile et individue de ma licence et de leur coût, de la possibilité d'y renoncer et des modalités de la possibilité et de mon intérêt à souscrire | s pour y renoncer, |
| CP :51300 Ville : GLANNES Pays de résidence : | | (cocher obligatoirement l'une des deux cases o | |
| Téléphones : fixe : Email (1) : (1) Le demandeur (ou son représentant légal) doit envoyé un code d'activation de son espace perso | mobile : fournir une adresse électronique à laquelle lui sera | établir moi-même les formalité | anties complémentaires et je m'engage à s d'adhésion auprès de l'assureur. aux garanties complémentaires qui me sont |
| détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire re | défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet mettre par son club. | Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR |
| CATEGORIE(S) Demande une ou des licences de types (plus Dirigeant Libre / U16 Joueur Loisir | sieurs cases peuvent être cochées) : (- 16 ans) 🗵 Joueur Futsal 🗌 | 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 l'emandeur accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifié s su son espace personnel (Mon Compte FI F). Le demandeur et le représentant l'abilité du club certifien que les informations figurant su le présent document ainsi que les pièces |
| DERNIER CLUB QUITTE Saison: Nom du club: Fédération étrangère le cas échéant: | | 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. | fournies sont exactes. |
| CERTIFICAT MEDICAL Je soussigné, Dr bénéficiaire, identifié ci-dessous, Pour les joueurs : | (1) certifie que le | Représentant légal Signature | <u>Demandeur</u> Signature |
| - 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). | Bénéficiaire (nom, prénom) (1) | Représentant du club Le / / Signature et nom | Représentant du club Le/ |
| dans les conditions de participation fixées par le lisible en totalité (encre noire souhaitée). | 3) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement es Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être | Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier of partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette de Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susce internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous | case ptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites 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.



DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017

A remplir intégralement

| LIGUE |
|---------|
| AM |
| |
| " [|
| ARDENNE |
| FFF |

Club: VITRY F. C. N° d'affiliation: 552367

| IDENTITE | 2544421114 | ASSURANCES | |
|---|--|--|---|
| NOM: DOMINGUES | Sexe:M X / F | Je soussigné(e) (nom, prénom) | |
| PRENOM: GAUTHIER | | Si représentant légal : Père / Mère / Tuteu reconnais avoir pris connaissance, dans le docu | |
| Né(e) le : 02/03/2000 Ville de naissance | | Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | ament telechargable sur le site internet de la |
| Adresse : 62 RUE DES NOVALLES | | - des garanties responsabilité civile et individue de ma licence et de leur coût, - de la possibilité d'y renoncer et des modalités | pour y renoncer, |
| CP :51300 Ville : BLACY Pays de résidence : | | - de la possibilité et de mon intérêt à souscrire (cocher obligatoirement l'une des deux cases d | ci-dessous) : |
| Téléphones : fixe : Email (1) : | mobile : | établir moi-même les formalités OU BIEN Je décide de ne pas souscrire a | anties complémentaires et je m'engage à s d'adhésion auprès de l'assureur. aux garanties complémentaires qui me sont |
| envoyé un code d'activation de son espace person | fournir une adresse électronique à laquelle lui sera nnel sécurisé sur le site de la FFF afin de prendre défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet nettre par son club. | proposées. Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR |
| CATEGORIE(S) Demande une ou des licences de types (plus Dirigeant Libre / U17 (Joueur Loisir | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | de ce club ainsi que la création d'un espace personnel. Il accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifiées sur | Le l'emandeur accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifié s sur son espace personnel (Mon Compte F/F). Le demandeur et le représentant l'abilité du club certifient que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces |
| DERNIER CLUB QUITTE Saison: | | 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. | fournies sont exactes. |
| CERTIFICAT MEDICAL Je soussigné, Dr bénéficiaire, identifié ci-dessous, Pour les joueurs : | (1) certifie que le Date de l'examen :/(1) | Représentant légal Signature | <u>Demandeur</u> Signature |
| 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). | Bénéficiaire (nom, prénom) (1) | Représentant du club Le / / Signature et nom | Représentatif du club Le / |
| Pour les dirigeants: ne présente aucune contre-indication apparente à l'arbitrage occasionnel. (1) Obligatoire. (2) Rayer les mentions inutiles. (3 dans les conditions de participation fixées par le lisible en totalité (encre noire souhaitée). | s Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être | Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier of partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette de Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susceptinternet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous | case ptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites 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.



lisible en totalité (encre noire souhaitée).

JOUEUR / DIRIGEANT

IDEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017



| Club: VITRY F. C. | N° d'affiliation | Photo à | réactualiser |
|---|---|---|--|
| IDENTITE | 2546194213 | ASSURANCES | |
| NOM: DRIHEM | Sexe:M X /F | Je soussigné(e) (nom, prénom) | |
| PRENOM: ANAS | Nationalité : FR X / UE / ETR | Si représentant légal : Père/ Mère/ Tutel | |
| Né(e) le : 05/11/2000 Ville de naissance | | reconnais avoir pris connaissance, dans le doc Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | ument telechargable sur le site internet de la |
| Adresse: 152, LES DAHLIAS | | - des garanties responsabilité civile et individue de ma licence et de leur coût, - de la possibilité d'y renoncer et des modalités | s pour y renoncer, |
| CP :51300 Ville : VITRY LE FRANCOIS | | - de la possibilité et de mon intérêt à souscrire (cocher obligatoirement l'une des deux cases de | |
| envoyé un code d'activation de son espace perso | mobile : fournir une adresse électronique à laquelle lui sera | établir moi-même les formalité | ranties complémentaires et je m'engage à les d'adhésion auprès de l'assureur. aux garanties complémentaires qui me sont |
| connaissance de ses sanctions disciplinaires. A détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire re | défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet mettre par son club. | Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR |
| CATEGORIE(S) Demande une ou des licences de types (plus Dirigeant Libre / U17 Joueur Loisir | | 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 | sanctions disciplinaires lui soient notifié s su son espace personnel (Mon Compte F/F). Le demandeur et le représentant dabilité du club certifier que les informations rigurant su |
| DERNIER CLUB QUITTE Saison: | | 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. | le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes. |
| CERTIFICAT MEDICAL Je soussigné, Dr bénéficiaire, identifié ci-dessous, Pour les joueurs : | (1) certifie que le | Représentant légal Signature | Demandeur Signature |
| - ne présente aucune contre-indication | Bénéficiaire (nom, prénom) | Représentant du club Le// | Représenta it du club Le / |
| 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). | Signature et cachet (1) (5) | Signature et nom | Signature et nom |
| | 3) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement | Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susce internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous | case eptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites |

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.



DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017



Club: VITRY F. C. N° d'affiliation: 552367

Photo à réactualiser

| IDENTITE | 2544386821 | ASSURANCES | |
|---|--|---|--|
| | | | |
| NOM: ENJELVIN | | Si représentant légal : Père / Mère / Tuteu | ur légal 🗆 |
| PRENOM: HUGO | Nationalité : FR X / UE / ETR | reconnais avoir pris connaissance, dans le doci | |
| Né(e) le : 12/09/2001 Ville de naissance | e : VITRY LE FRANCOIS | Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | a |
| Adresse : ST REMY EN BOUZEMONT ST | | des garanties responsabilité civile et individue de ma licence et de leur coût, de la possibilité d'y renoncer et des modalités de la possibilité et de mon intérêt à souscrire | s pour y renoncer, |
| CP:51290 Ville: ST REMY EN BOUZEM | ONT | (cocher obligatoirement l'une des deux cases de | |
| Pays de résidence : | | <u> </u> | , |
| Téléphones : fixe : Email (1) : (1) Le demandeur (ou son représentant légal) doit | mobile : | établir moi-même les formalité | ranties complémentaires et je m'engage à les d'adhésion auprès de l'assureur. aux garanties complémentaires qui me sont |
| envoyé un code d'activation de son espace perso connaissance de ses sanctions disciplinaires. A détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire re | onnel sécurisé sur le site de la FFF afin de prendre défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet mettre par son club. | Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR |
| CATEGORIE(S) Demande une ou des licences de types (plus Dirigeant Libre / U16 Joueur Loisir | sieurs cases peuvent être cochées) : (- 16 ans) X Joueur Futsal | 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 | sanctions disciplinaires lui soient notifié s su son espace personnel (Mon Compte F/F). Le demandeur et le représentant habilité du club certifien que les informations figurant su |
| DERNIER CLUB QUITTE Saison: | | 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. | le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes. |
| CERTIFICAT MEDICAL Je soussigné, Dr bénéficiaire, identifié ci-dessous, Pour les joueurs : | (1) certifie que le | Représentant légal Signature | <u>Demandeur</u> Signature |
| 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). | Bénéficiaire (nom, prénom) (1) | Représentant du club Le / / Signature et nom | Représentant du club Le / |
| dans les conditions de participation fixées par le lisible en totalité (encre noire souhaitée). | 3) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement es Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être | Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette des coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susce internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous | case ptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites |

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.



DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017

A remplir intégralement

| 1 | LIGUE |
|---|-----------|
| V | AM |
| П | |
| | CHAMPAGNE |
| 1 | ARDENNE |
| | FFF |

Club: VITRY F. C. N° d'affiliation: 552367

| IDENTITE | 2545637550 | ASSURANCES | |
|---|---|---|---|
| NOM: FADIGA | Sexe:M X / F | Je soussigné(e) (nom, prénom) Si représentant légal : Père/ Mère/ Tuteu | |
| PRENOM: SENY | | Si representant legal : Pere/ Mere/ Tutel | ır legal |
| | e : REIMS | reconnais avoir pris connaissance, dans le doct Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | ument telechargable sur le site internet de la |
| Adresse: 408 LES JONQUILLES CP:51300 Ville: VITRY LE FRANCOIS | | des garanties responsabilité civile et individue de ma licence et de leur coût, de la possibilité d'y renoncer et des modalités de la possibilité et de mon intérêt à souscrire (cocher obligatoirement l'une des deux cases of | s pour y renoncer, des garanties individuelles complémentaires |
| Pays de résidence : | | (coorier obligatorieriterit rune des deux cases t | Diruessous). |
| Téléphones : fixe : Email (1) : (1) Le demandeur (ou son représentant légal) doit envoyé un code d'activation de son espace perso | mobile : fournir une adresse électronique à laquelle lui sera | établir moi-même les formalité | anties complémentaires et je m'engage à s d'adhésion auprès de l'assureur. aux garanties complémentaires qui me sont |
| connaissance de ses sanctions disciplinaires. A détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire re | défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet mettre par son club. | Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR |
| CATEGORIE(S) Demande une ou des licences de types (plus Dirigeant Libre / U16 Joueur Loisir | sieurs cases peuvent être cochées) : (- 16 ans) 🛛 Joueur Futsal 🗌 | 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 l'emandeur accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifié s su son espace personnel (Mon Compte FLF). Le demandeur et le représentant habilité du club certifien que les informations figurant su le présent document ainsi que les pièces |
| DERNIER CLUB QUITTE Saison: Nom du club: Fédération étrangère le cas échéant: | | 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. | fournies sont exactes. |
| CERTIFICAT MEDICAL Je soussigné, Dr bénéficiaire, identifié ci-dessous, Pour les joueurs : | (1) certifie que le | Représentant légal Signature | Demandeur Signature |
| - 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). | Bénéficiaire (nom, prénom) (1) | Représentant du club Le / / Signature et nom | Représentant du club Le / |
| dans les conditions de participation fixées par le lisible en totalité (encre noire souhaitée). | 3) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement se Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être | Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier of partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette de Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susce internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous | case ptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites 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.



DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017

A remplir intégralement

| 1 | LIGUE |
|---|-----------|
| | AM |
| | |
| | |
| | CHAMPAGNI |
| | FEE |
| | |

Club: VITRY F. C. N° d'affiliation: 552367

| IDENTITE | 2544469345 | ASSURANCES | |
|---|---|--|--|
| NOM: JACQUARD | Sexe:M X/F | Je soussigné(e) (nom, prénom) Si représentant légal : Père/ Mère/ Tuteu | |
| PRENOM: PIERRE | Nationalité : FR X / UE / ETR | reconnais avoir pris connaissance, dans le docu | r legal |
| | : VITRY LE FRANCOIS | Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | iment telechargable sur le site internet de la |
| Adresse : 2 RUE D'ENFER | | des garanties responsabilité civile et individue de ma licence et de leur coût, de la possibilité d'y renoncer et des modalités | pour y renoncer, |
| CP :51290 Ville : LARZICOURT Pays de résidence : | | - de la possibilité et de mon intérêt à souscrire ((cocher obligatoirement l'une des deux cases c | i-dessous): |
| Téléphones : fixe : | mobile : | Je décide de souscrire aux gara | anties complémentaires et je m'engage à s d'adhésion auprès de l'assureur. |
| Email (1): | | | aux garanties complémentaires qui me sont |
| (1) Le demandeur (ou son représentant légal) doit envoyé un code d'activation de son espace perso | fournir une adresse électronique à laquelle lui sera nnel sécurisé sur le site de la FFF afin de prendre défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet | proposées. | |
| détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire ren | mettre par son club. | Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR |
| CATEGORIE(S) Demande une ou des licences de types (plus Dirigeant Libre / U17 (Joueur Loisir | | de ce club ainsi que la création d'un espace personnel. Il accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifiées sur | Le l'emandeur accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifié s sur son espace personnel (Mon Compte F/F). Le demandeur et le représentant l'abilité du club certifien que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces |
| DERNIER CLUB QUITTE Saison: | | 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. | fournies sont exastes. |
| Je soussigné, Dr bénéficiaire, identifié ci-dessous, | . , | Représentant légal Signature | <u>Demandeur</u> Signature |
| Pour les joueurs : ne présente aucune contre-indication apparente (2) : a la pratique du football en compétition, | (1) | | Représentant du club Le/ |
| est également apte à pratiquer dans des compétitions de la catégorie d'âge immédiatement supérieure (3)(4). | | | |
| dans les conditions de participation fixées par le lisible en totalité (encre noire souhaitée). | 3) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement s Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être | Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier of partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette de Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susceptinternet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous | ase otibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites |

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.



dans les conditions de participation fixées par les Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être

lisible en totalité (encre noire souhaitée).

Club: VITRY F. C.

DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017



internet de la FFF, des Liques ou des Districts. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case



| | TV Gaimator | | Photo à r | réactualiser |
|--|--|---|--|---|
| IDENTITE | 2545470189 | ASSURANCES | 3 | |
| NOM: KIRSCH | Sexe:M X / F | Je soussigné(e |) (nom, prénom) | |
| PRENOM: LUCAS | Nationalité : FR X / UE / ETR | | lègal : Père // Mère // Tuteu | |
| Né(e) le : 13/02/2001 Ville de naiss | | | igue régionale et mon club : | ument téléchargable sur le site internet de la |
| | | de ma licence - de la possibi - de la possibi | et de leur coût, lité d'y renoncer et des modalités lité et de mon intérêt à souscrire | des garanties individuelles complémentaires |
| Pays de résidence : | | (cocher obliga | toirement l'une des deux cases d | d-dessous): |
| Téléphones : fixe : Email (1) : | mobile : | OU BIEN | établir moi-même les formalité | anties complémentaires et je m'engage à s d'adhésion auprès de l'assureur. aux garanties complémentaires qui me sont |
| envoyé un code d'activation de son espace | personnel sécurisé sur le site de la FFF afin de prendre s. A défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet | Pour | un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR |
| • • | (plusieurs cases peuvent être cochées) : U16 (- 16 ans) X Joueur Futsal | cette demande de ce club ains personnel. Il a sanctions discip | à prendre une licence au sein si que la création d'un espace ccepte expressément que les blinaires lui soient notifiées sur | Le l'emandeur accepte expressément que le sanctions disciplinaires lui soient notifié s si son espace personnel (Mon Compte F/F). Le demandeur et le représentant l'abilité c club certifien que les informations rigurant se |
| | lub : | du club certifier | légal et le représentant habilité nt que les informations figurant document ainsi que les pièces | le présent document ainsi que les pièce fournies sont exactes. |
| bénéficiaire, identifié ci-dessous, | (1) certifie que le | Représentant lé Signature | | Demandeur Signature |
| Pour les joueurs : - ne présente aucune contre-indicat apparente (2) : - à la pratique du football en compéti | (1) | | <u>u club</u> Le// m | Représentant du club Le/ |
| a la pratique du football en competi est également apte à pratiquer dans des compétitions de la catégorie d'â immédiatement supérieure (3)(4). Pour les dirigeants : | | Signature of Hol | | |
| - ne présente aucune contre-indicat apparente à l'arbitrage occasionnel. | ion les. (3) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement | partenaires. Si vou | is ne le souhaitez pas, cochez cette d | des offres commerciales de la FFF et de ses case ptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites |

N° d'affiliation : 552367

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.



DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017

A remplir intégralement

| 1 | LIGUE |
|---|-----------|
| | 20 |
| | |
| | CHAMPAGNI |
| 1 | FFF |
| | |

Club: VITRY F. C. N° d'affiliation: 552367

| IDENTITE | 2543882505 | ASSURANCES | |
|---|--|--|--|
| NOM: LAHANQUE | Sexe:M X/F | Je soussigné(e) (nom, prénom) Si représentant légal : Père/ Mère/ Tuteu | |
| PRENOM: THEO | Nationalité : FR ☒ / UE ☐ / ETR ☐ | reconnais avoir pris connaissance, dans le docu | r legal |
| | : VITRY | Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | iment telechargable sur le site internet de la |
| Adresse: 38 BIS RUE CHOISET | | des garanties responsabilité civile et individue de ma licence et de leur coût, de la possibilité d'y renoncer et des modalités de la possibilité et de mon intérêt à souscrire de | pour y renoncer, des garanties individuelles complémentaires |
| CP :51300 Ville : LOISY SUR MARNE Pays de résidence : | | (cocher obligatoirement l'une des deux cases c | i-dessous) : |
| Téléphones : fixe : Email (1) : (1) Le demandeur (ou son représentant légal) doit envoyé un code d'activation de son espace perso | mobile : fournir une adresse électronique à laquelle lui sera nnel sécurisé sur le site de la FFF afin de prendre | établir moi-même les formalités | anties complémentaires et je m'engage à s d'adhésion auprès de l'assureur. aux garanties complémentaires qui me sont |
| connaissance de ses sanctions disciplinaires. A détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire rer | défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet mettre par son club. | Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR |
| CATEGORIE(S) Demande une ou des licences de types (plus Dirigeant Libre / U17 (Joueur Loisir | | de ce club ainsi que la création d'un espace personnel. Il accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifiées sur | sanctions disciplinaires lui soient notifiés sur son espace personnel (Mon Compte F/F). Le demandeur et le représentant l'abilité du club certifien que les informations figurant sur |
| DERNIER CLUB QUITTE Saison: | | 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. | le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes. |
| CERTIFICAT MEDICAL Je soussigné, Dr bénéficiaire, identifié ci-dessous, Pour les joueurs : | (1) certifie que le | Représentant légal Signature | <u>Demandeur</u> Signature |
| 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). | Bénéficiaire (nom, prénom) (1) | | Représentant du club Le/ |
| dans les conditions de participation fixées par le lisible en totalité (encre noire souhaitée). | B) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement s Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être | Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier of partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette de Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susceptinternet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous | ase otibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites |

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.



DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017

A remplir intégralement

| LIGUE |
|---------|
| - CAM |
| |
| 10 |
| ARDENNE |
| FEE |
| |

Club: VITRY F. C. N° d'affiliation: 552367

Photo à réactualiser

| | 07.470.4000 | | |
|---|--|---|--|
| IDENTITE | 2545046220 | ASSURANCES | |
| NOM: LEFEBVRE | | Je soussigné(e) (nom, prénom) Si représentant légal : Père / Mère / Tutet | ır légal 🗆 |
| PRENOM: THOMAS | Nationalité : FR X / UE / ETR | reconnais avoir pris connaissance, dans le doc | |
| Né(e) le : 30/03/2001 Ville de naissance | | Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | union telebrargable sur le site internet de la |
| Adresse : 4, RUE DES BAS PRÉS CP :51300 Ville : ST AMAND SUR FION Pays de résidence : | | des garanties responsabilité civile et individue de ma licence et de leur coût, de la possibilité d'y renoncer et des modalités de la possibilité et de mon intérêt à souscrire (cocher obligatoirement l'une des deux cases of | s pour y renoncer, des garanties individuelles complémentaires |
| Téléphones : fixe : | mobile : | | ranties complémentaires et je m'engage à |
| Email (1): | | | es d'adhésion auprès de l'assureur. aux garanties complémentaires qui me sont |
| (1) Le demandeur (ou son représentant légal) doit envoyé un code d'activation de son espace perso | t fournir une adresse électronique à laquelle lui sera onnel sécurisé sur le site de la FFF afin de prendre défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet | proposées. | aux garanties complementaires qui me sont |
| détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire re | | Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR |
| CATEGORIE(S) Demande une ou des licences de types (plus Dirigeant Libre / U16 Joueur Loisir | sieurs cases peuvent être cochées) : | 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 | sanctions disciplinaires lui soient notifié s su son espace personnel (Mon Compte F/F). Le demandeur et le représentant habilité du club certifien que les informations figurant su |
| DERNIER CLUB QUITTE Saison: | | 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. | le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes. |
| CERTIFICAT MEDICAL Je soussigné, Dr bénéficiaire, identifié ci-dessous, Pour les joueurs : | (1) certifie que le | Représentant légal Signature | Demandeur Signature |
| - 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). | Bénéficiaire (nom, prénom) (1) | Représentant du club Le / Signature et nom | Représentant du club Le / |
| Pour les dirigeants: - ne présente aucune contre-indication apparente à l'arbitrage occasionnel. (1) Obligatoire. (2) Rayer les mentions inutiles. (dans les conditions de participation fixées par le lisible en totalité (encre noire souhaitée). | 3) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement es Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être | Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susce internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous | case eptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites 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.



DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017

A remplir intégralement

| | LIGUE |
|-----|--|
| | |
| | |
| | The state of the s |
| | ARDENNE |
| 2.5 | FFF |

Club: VITRY F. C. N° d'affiliation: 552367

| IDENTITE | 2544436847 | ASSURANCES | |
|---|--|--|--|
| NOM: LEPINE | Sexe:M X / F | Je soussigné(e) (nom, prénom) | |
| PRENOM: LUCAS | | Si représentant légal : Père // Mère // Tuteu | |
| | e : REIMS | reconnais avoir pris connaissance, dans le doci Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | ument telechargable sur le site internet de la |
| Adresse : 32 RUE DU CHAMP VERT | | des garanties responsabilité civile et individue de ma licence et de leur coût, de la possibilité d'y renoncer et des modalités de la possibilité et de mon intérêt à souscrire | s pour y renoncer, |
| CP :51300 Ville : FRIGNICOURT Pays de résidence : | | (cocher obligatoirement l'une des deux cases o | ci-dessous) : |
| Téléphones : fixe : 0326734304 Email (1) : (1) Le demandeur (ou son représentant légal) doit envoyé un code d'activation de son espace perso | mobile : 0608013487 fournir une adresse électronique à laquelle lui sera onnel sécurisé sur le site de la FFF afin de prendre | établir moi-même les formalité | ranties complémentaires et je m'engage à se d'adhésion auprès de l'assureur. aux garanties complémentaires qui me sont |
| détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire re | défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet mettre par son club. | Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR |
| CATEGORIE(S) Demande une ou des licences de types (plus Dirigeant Libre / U17 Joueur Loisir | sieurs cases peuvent être cochées) : (- 17 ans) 🗴 Joueur Futsal 🗌 | 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 temandeur accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifié s sui son espace personnel (Mon Compte F/F). Le demandeur et le représentant l'abilité du club certifien que les informations figurant sui le présent document ainsi que les pièces |
| DERNIER CLUB QUITTE Saison: | | 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. | fournies sont exactes. |
| CERTIFICAT MEDICAL Je soussigné, Dr bénéficiaire, identifié ci-dessous, Pour les joueurs : | (1) certifie que le | Représentant légal Signature | Demandeur Signature |
| 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). | Bénéficiaire (nom, prénom) (1) | Représentant du club Le / / Signature et nom | Représentant du club Le/ |
| dans les conditions de participation fixées par le lisible en totalité (encre noire souhaitée). | 3) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement es Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être | Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette le Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susce internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous | case ptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites 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.



DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017

A remplir intégralement

| 1 | LIGUE |
|---|-----------|
| ı | COM |
| 1 | |
| ۱ | CHAMPAGNE |
| | ARDENNE |
| | FFF |

Club: VITRY F. C. N° d'affiliation: 552367

| IDENTITE | 2544120047 | ASSURANCES | |
|---|---|--|--|
| NOM: LIMA VENTURA | Sexe:M X / F | Je soussigné(e) (nom, prénom) Si représentant légal : Père/ Mère/ Tuteu | |
| PRENOM: YANNIS | | reconnais avoir pris connaissance, dans le doci | |
| Né(e) le : 24/10/2000 Ville de naissance | : VITRY LE FRANCOIS | Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | ument telechargable sur le site internet de la |
| Adresse : 16 RUE DES FUSILLES | | des garanties responsabilité civile et individue de ma licence et de leur coût, de la possibilité d'y renoncer et des modalités de la possibilité et de mon intérêt à souscrire | s pour y renoncer, |
| CP :51300 Ville : VITRY LE FRANCOIS Pays de résidence : | | (cocher obligatoirement l'une des deux cases o | ci-dessous): |
| envoyé un code d'activation de son espace perso | fournir une adresse électronique à laquelle lui sera nnel sécurisé sur le site de la FFF afin de prendre | établir moi-même les formalité | ranties complémentaires et je m'engage à es d'adhésion auprès de l'assureur. aux garanties complémentaires qui me sont |
| connaissance de ses sanctions disciplinaires. A détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire rei | défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet mettre par son club. | Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR |
| CATEGORIE(S) Demande une ou des licences de types (plus Dirigeant Libre / U17 Joueur Loisir | sieurs cases peuvent être cochées) : (- 17 ans) X Joueur Futsal 🗌 | 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 demandeur accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifié s su son espace personnel (Mon Compte FI F). Le demandeur et le représentant l'abilité du club certifient que les informations figurant su le présent document ainsi que les pièces |
| DERNIER CLUB QUITTE Saison: | | 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. | fournies sont exactes. |
| CERTIFICAT MEDICAL Je soussigné, Dr bénéficiaire, identifié ci-dessous, Pour les joueurs : | (1) certifie que le | Représentant légal Signature | <u>Demandeur</u> Signature |
| - 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). | Bénéficiaire (nom, prénom) (1) | Représentant du club Le / / Signature et nom | Représentatif du club Le/ |
| dans les conditions de participation fixées par le lisible en totalité (encre noire souhaitée). | 3) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement se Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être | Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier of partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette de Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susce internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous | case ptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites 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.



DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017



Club: VITRY F. C. N° d'affiliation: 552367

Photo à réactualiser

| IDENTITE | 2544989519 | ASSURANCES | |
|--|--|---|---|
| NOM: MARIES | Sexe:M X/F | Je soussigné(e) (nom, prénom) | |
| PRENOM: CLEMENT | Nationalité : FR X / UE / ETR | Si représentant lègal : Père/ Mère/ Tuteu | |
| Né(e) le : 31/01/2000 Ville de naissance : REIMS | | reconnais avoir pris connaissance, dans le document téléchargable sur le site internet de la Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | |
| Adresse : 38 RUE DES ESSILLARDS CP :51100 Ville : REIMS Pays de résidence : | | - des garanties responsabilité civile et individue de ma licence et de leur coût, - de la possibilité d'y renoncer et des modalités - de la possibilité et de mon intérêt à souscrire (cocher obligatoirement l'une des deux cases de la company de la compan | s pour y renoncer, des garanties individuelles complémentaires ci-dessous) : |
| Téléphones : fixe : | mobile : | | ranties complémentaires et je m'engage à |
| Email (1) : | | 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 | |
| (1) Le demandeur (ou son représentant légal) doit envoyé un code d'activation de son espace perso | t fournir une adresse électronique à laquelle lui sera onnel sécurisé sur le site de la FFF afin de prendre défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet | proposées. | |
| détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire re | mettre par son club. | Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR |
| CATEGORIE(S) Demande une ou des licences de types (plusieurs cases peuvent être cochées) : Dirigeant Libre / U17 (- 17 ans) X Joueur Futsal Joueur Loisir | | de ce club ainsi que la création d'un espace son espace personnel (Mon Compte F personnel. Il accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifiées sur club certifien que les informations figu | sanctions disciplinaires lui soient notifiées sur son espace personnel (Mon Compte F/F). Le demandeur et le représentant d'abilité du club certifien que les informations figurant sur |
| DERNIER CLUB QUITTE Saison: | | 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. | |
| CERTIFICAT MEDICAL Je soussigné, Dr bénéficiaire, identifié ci-dessous, Pour les joueurs : | (1) certifie que le | Représentant légal Signature | Demandeur Signature |
| 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 | Bénéficiaire (nom, prénom) (1) | Représentant du club Le// | Représentat du club Le/ |
| 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 es Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être | Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susce internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous | case ptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites |

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.



IDEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017

A remplir intégralement

Photo à réactualiser

| 1 | LIGUE |
|---|-----------|
| ı | COM |
| 1 | |
| ۱ | CHAMPAGNE |
| | ARDENNE |
| | FFF |

Club: VITRY F. C. N° d'affiliation: 552367

| IDENTITE | 2544598209 | ASSURANCES | |
|--|--|---|--|
| NOM: MARTANI | Sexe:M X / F | Je soussigné(e) (nom, prénom) | |
| PRENOM: NAIL | Nationalité : FR X / UE / ETR | Si représentant légal : Père / Mère / Tuteu | |
| Né(e) le : 22/02/2001 Ville de naissance | | reconnais avoir pris connaissance, dans le doct Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | ument teléchargable sur le site internet de la |
| Adresse : 2 RUE DE FELCOURT | | des garanties responsabilité civile et individue de ma licence et de leur coût, de la possibilité d'y renoncer et des modalités de la possibilité et de mon intérêt à souscrire | s pour y renoncer, |
| CP :51300 Ville : VITRY LE FRANCOIS Pays de résidence : | | (cocher obligatoirement l'une des deux cases c | |
| Téléphones : fixe : Email (1) : | mobile : | établir moi-même les formalité | anties complémentaires et je m'engage à s d'adhésion auprès de l'assureur. aux garanties complémentaires qui me sont |
| envoyé un code d'activation de son espace perso | fournir une adresse électronique à laquelle lui sera onnel sécurisé sur le site de la FFF afin de prendre défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet mettre par son club. | proposées. Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR |
| CATEGORIE(S) | mouro par con cias: | Le représentant légal autorise le bénéficiaire de | Le temandeur accepte expressément que les |
| Demande une ou des licences de types (plus | sieurs cases peuvent être cochées) : (- 16 ans) X Joueur Futsal | 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 | sanctions disciplinaires lui soient notifié s sur son espace personnel (Mon Compte F/F). Le demandeur et le représentant Mabilité du club certifien que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces |
| DERNIER CLUB QUITTE Saison: | | 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. | fournies sont exactes. |
| CERTIFICAT MEDICAL Je soussigné, Dr bénéficiaire, identifié ci-dessous, Pour les joueurs : | (1) certifie que le | Représentant légal Signature | <u>Demandeur</u> Signature |
| 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 | Bénéficiaire (nom, prénom) (1) Signature et cachet (1) (5) | Représentant du club Le// | Représentat du club Le/ |
| immédiatement supérieure (3)(4). | | | |
| Pour les dirigeants : - ne présente aucune contre-indication | | La demandative act attaches the de recovering and | doe offree commerciales de la FFF et de |
| apparente à l'arbitrage occasionnel. | | Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier of partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette of | |
| (1) Obligatoire. (2) Rayer les mentions inutiles. (3 | 3) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement es Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être | Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susce internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous | ptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites |

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.



lisible en totalité (encre noire souhaitée).

JOUEUR / DIRIGEANT

DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017



| 1 | LIGUE |
|---|-----------|
| ı | AM |
| П | |
| ı | CHAMPAGNE |
| 1 | ARDENNE |
| | FFF |

Club: VITRY F. C. N° d'affiliation: 552367

| IDENTITE | 2544904297 | ASSURANCES | |
|---|--|--|--|
| NOM: MEDARD | Sexe:M X / F | Je soussigné(e) (nom, prénom) Si représentant légal : Père/ Mère/ Tuteu | |
| PRENOM: THOMAS | | | |
| Né(e) le : 11/10/2001 Ville de naissance : ST DIZIER | | reconnais avoir pris connaissance, dans le doct Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | ument telechargable sur le site internet de la |
| Adresse : 14 PETITE RUE DE FRIGNICOURT | | 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 | |
| CP :51300 Ville : VITRY LE FRANCOIS | | (cocher obligatoirement l'une des deux cases d | |
| Pays de résidence : | | (coolier congatement) and acc acan cases (| 3. 4000040) . |
| Téléphones : fixe : | mobile : | Je décide de souscrire aux garanties complémentaires et je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur. | |
| Email (1): | | | aux garanties complémentaires qui me sont |
| envoyé un code d'activation de son espace perso | fournir une adresse électronique à laquelle lui sera innel sécurisé sur le site de la FFF afin de prendre défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet | proposées. | |
| détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire re | | Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR |
| CATEGORIE(S) | | Le représentant légal autorise le bénéficiaire de | Le l'emandeur accepte expressément que les |
| Demande une ou des licences de types (plusieurs cases peuvent être cochées) : Dirigeant Libre / U16 (- 16 ans) X Joueur Futsal | | 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 notifié s sur son espace personnel (Mon Compte FVF). Le demandeur et le représentant Kabilité du |
| Joueur Loisir | | sanctions disciplinaires lui soient notifiées sur | club certifien que les informations figurant sur |
| DERNIER CLUB QUITTE | | cet espace (Mon Compte FFF). Le représentant légal et le représentant habilité | le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes. |
| | | du club certifient que les informations figurant | Tournes som exactes. |
| Fédération étrangère le cas échéant : | | sur le présent document ainsi que les pièces | |
| CERTIFICAT MEDICAL | | fournies sont exactes. | |
| Je soussigné, Dr | (1) certifie que le | Représentant légal Signature | Demandeur Signature |
| bénéficiaire, identifié ci-dessous, | Date de l'examen : / (1) | | Olgricule |
| <u>Pour les joueurs</u> : - ne présente aucune contre-indication | Bénéficiaire (nom, prénom) | | Représentz it du club Le / |
| apparente (2): | (1) | | Representant du club Le/ |
| - à la pratique du football en compétition, | Signature et cachet (1) (5) | Signature et nom | Signature et nom |
| 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 | | Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier | |
| apparente à l'arbitrage occasionnel. | 2) Dever en ees de nen entitude (4) Universe | partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette | case |
| | 3) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement se Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être | Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susce internet de la FFF, des Liques ou des Districts. Si vous | |

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.



DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017

A remplir intégralement

| T | LIGUE |
|---|-----------|
| | AM |
| Т | |
| ٧ | CHAMPAGNE |
| | ARDENNE |
| | FFF |

Club: VITRY F. C. N° d'affiliation: 552367

| IDENTITE | 2545966250 | ASSURANCES | |
|---|--|---|--|
| NOM: PERIN | Sexe:M X/F | Je soussigné(e) (nom, prénom) | |
| PRENOM: AXEL | Nationalité : FR X / UE / ETR ☐ | Si représentant légal : Père / Mère / Tuteu | |
| Né(e) le : 13/11/2001 Ville de naissance : REIMS | | reconnais avoir pris connaissance, dans le document téléchargable sur le site internet de la Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | |
| Adresse : 7 BIS GRANDE RUE CP :51300 Ville : DROUILLY | | des garanties responsabilité civile et individue de ma licence et de leur coût, de la possibilité d'y renoncer et des modalités de la possibilité et de mon intérêt à souscrire et (cocher obligatoirement l'une des deux cases contracted) | pour y renoncer, des garanties individuelles complémentaires |
| Pays de résidence : | | (cocher obligatoriement rune des deux cases c | i-uessous) . |
| Téléphones : fixe : Email (1) : (1) Le demandeur (ou son représentant légal) doit envoyé un code d'activation de son espace perso | mobile : fournir une adresse électronique à laquelle lui sera nnel sécurisé sur le site de la FFF afin de prendre | établir moi-même les formalités | anties complémentaires et je m'engage à s d'adhésion auprès de l'assureur. aux garanties complémentaires qui me sont |
| connaissance de ses sanctions disciplinaires. A détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire rei | défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet mettre par son club. | Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR |
| CATEGORIE(S) Demande une ou des licences de types (plus Dirigeant Libre / U16 (Joueur Loisir | | 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). | |
| DERNIER CLUB QUITTE Saison: | | 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. | fournies sont exastes. |
| CERTIFICAT MEDICAL Je soussigné, Dr bénéficiaire, identifié ci-dessous, Pour les joueurs : | (1) certifie que le | Représentant légal | <u>Demandeur</u> Signature |
| 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). | Bénéficiaire (nom, prénom) (1) | | Représentatif du club Le / |
| Pour les dirigeants: - ne présente aucune contre-indication apparente à l'arbitrage occasionnel. (1) Obligatoire. (2) Rayer les mentions inutiles. (3 dans les conditions de participation fixées par le lisible en totalité (encre noire souhaitée). | B) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement se Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être | Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier of partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette de Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susceptinternet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous | ase otibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites |

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.



DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017

A remplir intégralement

| | LIGUE |
|-----|-----------|
| - 1 | and a |
| | |
| | CHAMPAGNE |
| | ARDENNE |
| | |

Club: VITRY F. C. N° d'affiliation: 552367

| IDENTITE | 2545501523 | ASSURANCES | |
|---|---|--|---|
| NOM: PINOT | Sexe:M X/F | Je soussigné(e) (nom, prénom) Si représentant légal : Père/ Mère/ Tuteu | |
| PRENOM: HUGO | | reconnais avoir pris connaissance, dans le doci | |
| Né(e) le : 21/11/2001 Ville de naissance | : VITRY LE FRANCOIS | Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | ument telechargable sur le site internet de la |
| Adresse : 29 BIS RUE DE L'AULNE | | des garanties responsabilité civile et individue de ma licence et de leur coût, de la possibilité d'y renoncer et des modalités de la possibilité et de mon intérêt à souscrire | s pour y renoncer, |
| CP :51300 Ville : PLICHANCOURT Pays de résidence : | | (cocher obligatoirement l'une des deux cases o | ci-dessous): |
| envoyé un code d'activation de son espace perso | fournir une adresse électronique à laquelle lui sera nnel sécurisé sur le site de la FFF afin de prendre | établir moi-même les formalité | anties complémentaires et je m'engage à s d'adhésion auprès de l'assureur. aux garanties complémentaires qui me sont |
| connaissance de ses sanctions disciplinaires. A détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire re | défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet mettre par son club. | Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR |
| CATEGORIE(S) Demande une ou des licences de types (plus Dirigeant Libre / U16 Joueur Loisir | sieurs cases peuvent être cochées) : (- 16 ans) 🗵 Joueur Futsal 🗌 | 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 temandeur accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifié s su son espace personnel (Mon Compte F/F). Le demandeur et le représentant habilité du club certifient que les informations figurant su le présent document ainsi one les pièces |
| DERNIER CLUB QUITTE Saison: | | 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. | fournies sont exactes. |
| CERTIFICAT MEDICAL Je soussigné, Dr bénéficiaire, identifié ci-dessous, Pour les joueurs : | (1) certifie que le Date de l'examen : / (1) | Représentant légal Signature | <u>Demandeur</u> Signature |
| - 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). | Bénéficiaire (nom, prénom) (1) | Représentant du club Le / / Signature et nom | Représentatif du club Le / |
| dans les conditions de participation fixées par le lisible en totalité (encre noire souhaitée). | 3) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement se Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être | Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier of partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette de Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susce internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous | case ptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites 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.



DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017



Club: VITRY F. C. N° d'affiliation: 552367

Photo à réactualiser

| IDENTITE | 2544241994 | ASSURANCES | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
|---|--|---|---|
| NOM: POSSON | Sexe:M X/F | Je soussigné(e) (nom, prénom) | |
| PRENOM: THEO | N. C. | Si représentant légal : Père / Mère / Tutel | |
| | e: VITRY | reconnais avoir pris connaissance, dans le doc Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | ument telechargable sur le site internet de la |
| Adresse: 27 RUE ANDRE DUC CP:51300 Ville: MAROLLES Pays de résidence: Téléphones: fixe: Email (1): | mobile : | établir moi-même les formalité | s pour y renoncer, des garanties individuelles complémentaires |
| (1) Le demandeur (ou son représentant légal) doit envoyé un code d'activation de son espace perso | fournir une adresse électronique à laquelle lui sera onnel sécurisé sur le site de la FFF afin de prendre défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet | proposées. Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR |
| CATEGORIE(S) Demande une ou des licences de types (plus Dirigeant Libre / U17 Joueur Loisir | sieurs cases peuvent être cochées) : | 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 | Le d'emandeur accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifié s sur son espece personnel (Mon Compte FAF). Le demandeur et le représentant Mabilité du club certifient que les informations figurant sur |
| DERNIER CLUB QUITTE Saison: Nom du club: Fédération étrangère le cas échéant: | | 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. | le présent document ainsi que les pièces fournies sont exastes. |
| CERTIFICAT MEDICAL Je soussigné, Dr bénéficiaire, identifié ci-dessous, Pour les joueurs : | (1) certifie que le | Représentant légal Signature | Demandeur Signature |
| 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). | Bénéficiaire (nom, prénom) (1) | Représentant du club Le / / | Représentat du club Le/ |
| dans les conditions de participation fixées par le lisible en totalité (encre noire souhaitée). | 3) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement es Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être | Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susce internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous | case eptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites |

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.



IDEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017

A remplir intégralement

| 1 | LIGUE |
|---|----------|
| | AM |
| | |
| | HAMPAGNE |
| 1 | ARDENNE |
| | FFF |

Club: VITRY F. C. N° d'affiliation: 552367

| IDENTITE | 2544514860 | ASSURANCES | |
|---|---|---|--|
| NOM: ROMAN | Sexe:M X / F | Je soussigné(e) (nom, prénom) | |
| PRENOM: YANIS | Nationalité : FR X / UE / ETR | Si représentant légal : Père / Mère / Tuteu reconnais avoir pris connaissance, dans le doct | |
| Né(e) le : 28/11/2001 Ville de naissance | e : VITRY LE FRANCOIS | Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | ument telechargable sur le site internet de la |
| Adresse : 18 RUE PIERRE KLEIN | | des garanties responsabilité civile et individue de ma licence et de leur coût, de la possibilité d'y renoncer et des modalités de la possibilité et de mon intérêt à souscrire | s pour y renoncer, |
| CP :51300 Ville : VITRY LE FRANCOIS Pays de résidence : | | (cocher obligatoirement l'une des deux cases o | ci-dessous): |
| envoyé un code d'activation de son espace perso | fournir une adresse électronique à laquelle lui sera | établir moi-même les formalité | anties complémentaires et je m'engage à s d'adhésion auprès de l'assureur. aux garanties complémentaires qui me sont |
| détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire re | défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet mettre par son club. | Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR |
| CATEGORIE(S) Demande une ou des licences de types (plus Dirigeant Libre / U16 Joueur Loisir | sieurs cases peuvent être cochées) : (- 16 ans) X Joueur Futsal | 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 | sanctions disciplinaires lui soient notifié s su son espace personnel (Mon Compte F/F). Le demandeur et le représentant habilité du club certifien que les informations figurant su |
| Fédération étrangère le cas échéant : | | 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. | le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes. |
| CERTIFICAT MEDICAL Je soussigné, Dr bénéficiaire, identifié ci-dessous, Pour les joueurs : | (1) certifie que le | Représentant légal Signature | <u>Demandeur</u> Signature |
| - 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). | Bénéficiaire (nom, prénom) (1) | Représentant du club Le// | Représentant du club Le / |
| dans les conditions de participation fixées par le lisible en totalité (encre noire souhaitée). | 3) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement es Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être | Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier of partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette de Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susce internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous | case ptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites 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.



(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).

VITDV F C

DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017



| A rempl | lir int | tégra | lement |
|---------|---------|-------|--------|
|---------|---------|-------|--------|

Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susceptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites

internet de la FFF, des Liques ou des Districts. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case

| Club. VIIKT F. C. | N daili | Photo à réactualiser | FFF |
|---|---|---|---|
| IDENTITE NOM: SABRI | 2545520872 Sexe:M X / F | ASSURANCES Je soussigné(e) (nom, prénom) | |
| NOM: SABRI PRENOM: AYMEN | | Si représentant légal : Père / Mère / Tuteur légal / | |
| Né(e) le : 14/04/2000 Ville de na | aissance : VITRY LE FRANCOIS | reconnais avoir pris connaissance, dans le document telechargable sur le site in | iternet de la |
| CP :51300 Ville : VITRY LE FRAN | COIS | des garanties responsabilité civile et individuelle accidents dont je bénéficie pa 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 compl (cocher obligatoirement l'une des deux cases ci-dessous) : | |
| Téléphones : fixe : Email (1) : (1) Le demandeur (ou son représentant le envoyé un code d'activation de son espa | mobile : gal) doit fournir une adresse électronique à laquelle lui le presonnel sécurisé sur le site de la FFF afin de pre | endre | ır. |
| connaissance de ses sanctions disciplin détachable de sa licence FFF, qu'il doit se | aires. A défaut, ce code lui sera communiqué sur le efaire remettre par son club. | Pour un licencie MINEUR Pour un licencie MAJ | |
| • • | pes (plusieurs cases peuvent être cochées) : e / U17 (- 17 ans) X Joueur Futsal | 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 | nt notifié s sur mpte F/F). cant l'abilité du one figurant sur |
| | u club : | | re les pieces |
| bénéficiaire, identifié ci-dessous, <u>Pour les joueurs</u> : - ne présente aucune contre-indi apparente (2) : | | Représentant légal Signature Demandeur Signature Représentant du club Le/ | |
| à la pratique du football en competent est également apte à pratiquer des compétitions de la catégorie immédiatement supérieure (3)(4) Pour les dirigeants : ne présente aucune contre-indiapparente à l'arbitrage occasionnel. | ans d'âge | Signature et nom Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier des offres commerciales de la FFF et partenaires. Si yous ne le souhaitez pas cochez cette case. | t de ses |

NO -U-400-0- FE0067

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.



DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017

A remplir intégralement

| 1 | LIGUE |
|---|----------|
| | AM |
| | |
| | HAMPAGNE |
| 1 | ARDENNE |
| | FFF |

Club: VITRY F. C. N° d'affiliation: 552367

| IDENTITE | 2546423486 | ASSURANCES | | |
|---|--|---|---|--|
| NOM: SADDIKI | Sexe:M X/F | Je soussigné(e) (nom, prénom) Si représentant légal : Père / Mère / Tuteur légal / | | |
| PRENOM: REDA | Nationalité : FR ☐ / UE ☐ / ETR ☒ | si representant legal : Pere/ Mere/ Tuteur legal | | |
| | : BERKANE | reconnais avoir pris connaissance, dans le document téléchargable sur le site internet de la Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | | |
| Adresse: 700 LES PAVOTS RUE ROME ST CHARLES | | des garanties responsabilité civile et individue de ma licence et de leur coût, de la possibilité d'y renoncer et des modalités de la possibilité et de mon intérêt à souscrire | s pour y renoncer, | |
| CP :51300 Ville : VITRY LE FRANCOIS Pays de résidence : | | (cocher obligatoirement l'une des deux cases o | ci-dessous): | |
| envoyé un code d'activation de son espace perso | fournir une adresse électronique à laquelle lui sera onnel sécurisé sur le site de la FFF afin de prendre | établir moi-même les formalité | anties complémentaires et je m'engage à s d'adhésion auprès de l'assureur. aux garanties complémentaires qui me sont | |
| détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire re | défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet mettre par son club. | Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR | |
| CATEGORIE(S) Demande une ou des licences de types (plus Dirigeant Libre / U16 Joueur Loisir | sieurs cases peuvent être cochées) : (- 16 ans) 🗴 Joueur Futsal 🗌 | 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 | sanctions disciplinaires lui soient notifié s su son espace personnel (Mon Compte F/F). Le demandeur et le représentant l'abilité du club certifien que les informations figurant su | |
| DERNIER CLUB QUITTE Saison: | | 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. | le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes. | |
| CERTIFICAT MEDICAL Je soussigné, Dr bénéficiaire, identifié ci-dessous, Pour les joueurs: | Date de l'examen : / (1) | Représentant légal Signature | <u>Demandeur</u> Signature | |
| 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). | (1) | Représentant du club Le / / | Représentatif du club Le / | |
| dans les conditions de participation fixées par le lisible en totalité (encre noire souhaitée). | 3) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement es Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être | Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette de Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susce internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous | case ptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites | |

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.



IDEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017

A remplir intégralement

| 1 | LIGUE |
|---|----------|
| | AM |
| | |
| | HAMPAGNE |
| 1 | ARDENNE |
| | FFF |

Club: VITRY F. C. N° d'affiliation: 552367

| IDENTITE | 2545103194 | ASSURANCES | |
|---|---|---|--|
| NOM: SALEY | Sexe:M X / F | Je soussigné(e) (nom, prénom) | |
| PRENOM: CHARLES | | Si représentant légal : Père/ Mère/ Tuteu | |
| | e : VITRY LE FRANCOIS | reconnais avoir pris connaissance, dans le doc Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | ument telechargable sur le site internet de la |
| Adresse : 7 RUE DE L ECHELLE | | des garanties responsabilité civile et individue de ma licence et de leur coût, de la possibilité d'y renoncer et des modalités de la possibilité et de mon intérêt à souscrire | s pour y renoncer, |
| CP :51300 Ville : LOISY SUR MARNE Pays de résidence : | | (cocher obligatoirement l'une des deux cases d | |
| Téléphones : fixe : Email (1) : (1) Le demandeur (ou son représentant légal) doit envoyé un code d'activation de son espace perso | mobile : | établir moi-même les formalité | ranties complémentaires et je m'engage à les d'adhésion auprès de l'assureur. aux garanties complémentaires qui me sont |
| détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire re | | Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR |
| CATEGORIE(S) Demande une ou des licences de types (plus Dirigeant Libre / U17 Joueur Loisir | sieurs cases peuvent être cochées) : (- 17 ans) X Joueur Futsal | 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 | Le l'emandeur accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifié s sui son espace personnel (Mon Compte F/F). Le demandeur et le représentant d'abilité du club certifien que les informations figurant sui le présent document ainsi que les pièces |
| DERNIER CLUB QUITTE Saison: | | 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. | fournies sont exactes. |
| CERTIFICAT MEDICAL Je soussigné, Dr bénéficiaire, identifié ci-dessous, Pour les joueurs : | (1) certifie que le | Représentant légal Signature | Demandeur Signature |
| - 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). | Bénéficiaire (nom, prénom) (1) | Représentant du club Le / Signature et nom | Représentant du club Le/ |
| dans les conditions de participation fixées par le lisible en totalité (encre noire souhaitée). | 3) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement es Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être | Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susce internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous | case ptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites 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.



DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017

A remplir intégralement

| LIGUE |
|---------|
| AM |
| |
| 1,1 |
| ARDENNE |
| FFF |

Club: VITRY F. C. N° d'affiliation: 552367

| IDENTITE | 2543948429 | ASSURANCES | | |
|---|--|--|---|--|
| NOM: SCHNEIDER | Sexe:M X / F | Je soussigné(e) (nom, prénom) | | |
| PRENOM: LUCAS | | Si représentant légal : Père / Mère / Tuteur légal / reconnais avoir pris connaissance, dans le document téléchargable sur le site internet de la | | |
| Né(e) le : 19/07/2000 Ville de naissance | | Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | iment telechargable sur le site internet de la | |
| Adresse : 5 RUE DE L'ECHELLE | | des garanties responsabilité civile et individue de ma licence et de leur coût, de la possibilité d'y renoncer et des modalités de la possibilité et de mon intérêt à souscrire | pour y renoncer, | |
| CP :51300 Ville : LOISY SUR MARNE Pays de résidence : | | (cocher obligatoirement l'une des deux cases c | i-dessous): | |
| Téléphones : fixe : 03.26.74.15.15 Email (1) : | mobile : | établir moi-même les formalités OU BIEN Je décide de ne pas souscrire a | anties complémentaires et je m'engage à s d'adhésion auprès de l'assureur. aux garanties complémentaires qui me sont | |
| envoyé un code d'activation de son espace person | fournir une adresse électronique à laquelle lui sera nnel sécurisé sur le site de la FFF afin de prendre défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet nettre par son club. | proposées. Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR | |
| CATEGORIE(S) Demande une ou des licences de types (plus Dirigeant Libre / U17 (Joueur Loisir | ieurs cases peuvent être cochées) : | de ce club ainsi que la création d'un espace personnel. Il accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifiées sur | sanctens disciplinaires lui soient notifiés sur son espece personnel (Mon Compte F/F). Le demandeur et le représentant l'abilité du club certifier que les informations rigurant sur | |
| DERNIER CLUB QUITTE Saison: | | 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. | le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes. | |
| CERTIFICAT MEDICAL Je soussigné, Dr bénéficiaire, identifié ci-dessous, Pour les joueurs : | (1) certifie que le Date de l'examen :/(1) | Représentant légal Signature | <u>Demandeur</u> Signature | |
| 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). | Bénéficiaire (nom, prénom) (1) | Représentant du club Le / / Signature et nom | Représentatif du club Le / | |
| Pour les dirigeants: ne présente aucune contre-indication apparente à l'arbitrage occasionnel. (1) Obligatoire. (2) Rayer les mentions inutiles. (3 dans les conditions de participation fixées par le lisible en totalité (encre noire souhaitée). | s Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être | Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier of partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette de Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susceptinternet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous | caseotibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites 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.



lisible en totalité (encre noire souhaitée).

JOUEUR / DIRIGEANT

DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017





| Club: VITRY F. C. | N° d'affiliation | : 552367 | Photo à réactualiser | ADENNE |
|---|--|---|--|--|
| IDENTITE | 2547465413 | ASSURANCES | | |
| NOM: SOW | Sexe:M X / F | Je soussigné(e) (nom, prénom) |) | |
| PRENOM: MOHAMED | | Si représentant lègal : Père | | |
| | e: CONAKRY | reconnais avoir pris connaissar Ligue, par ma Ligue régionale e | | gable sur le site internet de la |
| | | de ma licence et de leur coût, - de la possibilité d'y renoncer - de la possibilité et de mon in | civile et individuelle accidents of et des modalités pour y renonc térêt à souscrire des garanties | cer, |
| CP :51100 Ville : REIMS Pays de résidence : | | (cocher obligatoirement l'une d | des deux cases ci-dessous) : | |
| Téléphones : fixe : Email (1) : (1) Le demandeur (ou son représentant légal) doit | mobile : | établir moi-mé | souscrire aux garanties complér ême les formalités d'adhésion a ne pas souscrire aux garanties d | auprès de l'assureur. |
| connaissance de ses sanctions disciplinaires. A détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire re | défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet | Pour un licencié MIN | NEUR Pou | ur un licencié MAJEUR |
| CATEGORIE(S) Demande une ou des licences de types (plus Dirigeant Libre / U17 Joueur Loisir | | cette demande à prendre une l de ce club ainsi que la créatic personnel. Il accepte expresse sanctions disciplinaires lui soie | licence au sein sanctions dis son espace pément que les ent notifiées sur club certifien | ur accepte expressément que les sciplinaires lui soient notifié s su personnel (Mon Compte F/F). ur et le représentant d'abilité du que les informations figurant su |
| DERNIER CLUB QUITTE Saison: | | cet espace (Mon Compte FFF). Le représentant légal et le repré du club certifient que les inforn sur le présent document ainsi fournies sont exactes. | esentant habilité fournies sont nations figurant | do ument ainsi que les pièces exastes. |
| bénéficiaire, identifié ci-dessous, Pour les joueurs : | (1) certifie que le Date de l'examen : / (1) | Représentant légal Signature | <u>Demandeur</u> Signature | |
| ne présente aucune contre-indication apparente (2): à la pratique du football en compétition, est également apte à pratiquer dans | (1) | Représentant du club Le Signature et nom | | |
| 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) dans les conditions de participation fixées par le | 3) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement s Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être | Le demandeur est susceptible de rec partenaires. Si vous ne le souhaitez Les coordonnées d'un demandeur di internet de la FFF, des Ligues ou de | pas, cochez cette case irigeant sont susceptibles d'apparaî | ître sur les annuaires et/ou les sites |

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.



DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2016-2017



Club: VITRY F. C. N° d'affiliation: 552367

Photo à réactualiser

| IDENTITE | 2547465422 | ASSURANCES | | |
|--|---|--|--|--|
| | | | | |
| NOM: SOW | | Je soussigné(e) (nom, prénom) Si représentant légal : Père // Mère // Tuteur légal // | | |
| PRENOM: OUMAR | Nationalité : FR X / UE / ETR | reconnais avoir pris connaissance, dans le document téléchargable sur le site internet de | | |
| Né(e) le : 25/12/2001 Ville de naissance | | Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | | |
| Adresse: 19 RUE PIERRE TAITTINGER | | des garanties responsabilité civile et individue de ma licence et de leur coût, de la possibilité d'y renoncer et des modalités de la possibilité et de mon intérêt à souscrire | pour y renoncer, | |
| CP:51100 Ville: REIMS | | (cocher obligatoirement l'une des deux cases d | | |
| Pays de residence : | | | | |
| Téléphones : fixe : | mobile : | | anties complémentaires et je m'engage à s d'adhésion auprès de l'assureur. | |
| Email (1): | | | aux garanties complémentaires qui me sont | |
| (1) Le demandeur (ou son représentant légal) doit envoyé un code d'activation de son espace perso | fournir une adresse électronique à laquelle lui sera nnel sécurisé sur le site de la FFF afin de prendre défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet | proposées. | | |
| détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire rer | mettre par son club. | Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR | |
| CATEGORIE(S) Demande une ou des licences de types (plus Dirigeant Libre / U16 (Joueur Loisir | | personnel. Il accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifiées sur | sanctions disciplinaires lui soient notifié s sur son espace personnel (Mon Compte F/F). Le demandeur et le représentant habilité du club certifien que les informations figurant sur | |
| DERNIER CLUB QUITTE Saison: | | 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. | le présent document ainsi ché les pièces fournies sont exactes. | |
| CERTIFICAT MEDICAL | | | | |
| Je soussigné, Dr bénéficiaire, identifié ci-dessous, | | Représentant légal Signature | Demandeur Signature | |
| - ne présente aucune contre-indication | Date de l'examen : / (1) Bénéficiaire (nom, prénom) (1) Signature et cachet (1) (5) | Représentant du club Le / / Signature et nom | Représentant du club Le/ | |
| Pour les dirigeants: - ne présente aucune contre-indication apparente à l'arbitrage occasionnel. | B) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement s Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être | Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier of partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette des coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susceptimernet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous | case ptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites | |

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.



Club:

VITRY F. C.

JOUEUR / DIRIGEANT

DEMAND



| ANDE DE LICENCE | EDE FOOTBALL - SAISON 2016-2017 | (e |
|---------------------------|---------------------------------|------|
| N° d'affiliation : 552367 | A remplir intégralement | |
| in danillation. 332307 | Photo à réactualiser | CHAM |

| IDENTITE | 2545476131 | ACCUDANCES | |
|---|----------------------|---|-------------------------------|
| | | ASSURANCES Je soussigné(e) (nom, prénom) Si représentant légal : Père / Mère / Tuteur légal / | |
| NOM: ZIRARI | | | |
| PRENOM: ADAM Nationalité: FR X / UE / ETR | | reconnais avoir pris connaissance, dans le document téléchargable sur le site internet de la Ligue, par ma Ligue régionale et mon club : | |
| Né(e) le : 07/10/2001 Ville de naissance : CHALONS EN CHAMPAGNE | | | |
| Adresse: 8 RUE DU SAHARA | | 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. | |
| CP :51300 Ville : VITRY LE FRANCOIS 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 re | mettre par son club. | Pour un licencié MINEUR | Pour un licencié MAJEUR |
| CATEGORIE(S) Demande une ou des licences de types (plusieurs cases peuvent être cochées) : Dirigeant Libre / U16 (- 16 ans) X Joueur Futsal Joueur Loisir | | 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 demandeur accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifiées sur cet espace (Mon Compte FFF). Le demandeur accepte expressément que les son espace personnel (Mon Compte FFF). Le demandeur accepte expressément que les content disciplinaires lui soient notifiées sur club certifient que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes. | |
| DERNIER CLUB QUITTE Saison: | | | |
| bénéficiaire, identifié ci-dessous, Pour les joueurs : | né, Dr | Représentant légal Signature | <u>Demandeur</u> Signature |
| - 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). | (1) | Représentant du club Le / | Représentatif du club Le / |
| 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). | | 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.