



O.C. Cesson Football

Nouveaux licenciés saison 2014-2015:

Les places étant limitées dans certaines catégories, il est nécessaire de prendre contact avec le Club avant de préparer votre dossier : 02 99 83 96 63 ou occ.football@freesbee.fr

Quand votre dossier est complété après la visite chez le medecin vous pouvez nous le fournir

- Par courrier avec tous les documents demandés y compris le règlement et le choix du Pack. Adresse : **OCC Football 43 Bd de dezerseul 35510 CESSON SEVIGNE**
- Par dépôt dans la boîte du Club 43 bd de dezerseul avec tous les documents demandés y compris le règlement et le choix du Pack.

Attention si vous faites un envoi courrier ou un dépôt dans la boîte aux lettres et que par la suite la taille ne correspond pas à votre souhait le ou les équipements concernés ne seront pas échangés !

- Aux permanences au siège du Club 43 Bd de dezerseul selon les dates ci-dessous :

.Nouveaux licenciés toutes catégories:

du Mercredi 02 au Vendredi 04 juillet de 16h à 19h ainsi que du mercredi 09 au vendredi 11/07 juillet. A noter que les mercredi 02/07 & 09/07, la permanence sera prolongée jusqu'à 20h.



NOUVEAUX LICENCIÉS

SAISON 2014 - 2015

Date d'inscription :	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Adresse :	
Portable licencié :	Téléphone domicile :
Adresse mail :	Portable parents :

Renseignements complémentaires :

Jeunes : Profession des parents :

Père : Société :

Mère : Société :

Joueurs séniors ou Dirigeants : Profession : Société :

PIECES A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION

La demande de licence complétée, signée et validée par le médecin (cachet & signature), la Fiche Pack et la fiche médicale pour les mineurs

1 Photo d'identité couleur récente (indiquer Nom Prénom et catégorie au dos de la photo)

1 enveloppe kraft 23cm x 16cm (A5) en indiquant le Nom Prénom et la catégorie du joueur

2 enveloppes timbrées (50g) format 22cm x 11cm avec Nom Prénom et adresse domicile

Le règlement de la cotisation selon le pack retenu (indiquer les tailles). Possibilité de règlement en 3 fois sans frais par chèque ou SEPA

1 justificatif de domicile (facture EDF- téléphone – quittance de loyer...)

1 photocopie de la carte d'identité (recto et verso) ou du passeport (1^{ère} page)

pour les joueurs U13 à U15 venant d'un autre club : 1 extrait d'acte de naissance complet (à demander à la mairie du lieu de naissance)

PAYE : par chèque (à l'ordre de l'Occ Football)

en espèces

Autres modes de règlement

CATEGORIES :

U6 foot à 5 Eveil (nés en 2009)

U7 foot à 5 Eveil (nés en 2008)

U8 foot à 5 Eveil (nés en 2007)

U9 foot à 6 Initiation (nés en 2006)

U10 foot à 7 Initiation (nés en 2005)

U11 foot à 7 Initiation (nés en 2004)

U12 foot à 9 Perfectionnement (nés en 2003)

U13 foot à 9 Perfectionnement (nés en 2002)

U14 foot à 11 Préformation (nés en 2001)

U15 foot à 11 Préformation (nés en 2000)

U16 foot à 11 (nés en 1999)

U17 foot à 11 (nés en 1998)

U18 foot à 11 (nés en 1997)

U19 foot à 11 (nés en 1996)

Séniors (nés de 1995 à 1980)

Vétérans (nés avant 1980)

Dirigeants / Educateurs

Foot Loisir



Fiche Médicale pour joueurs U6-U18

SAISON 2014 - 2015

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Catégorie :
Adresse :	
Médecin Traitant :	Téléphone médecin :
<i>Responsable du joueur à contacter en cas d'urgence</i> <input type="checkbox"/> Parent(s) <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Représentant légal	
Nom :	Prénom :
Adresse	
Portable	Téléphone Domicile
Téléphone Travail	
<u>Renseignements médicaux concernant le joueur</u> <i>Précisez si l'enfant présente des problèmes de santé susceptibles d'être rencontrés pendant la pratique de l'activité (asthme – allergies - ...)</i>	
Groupe sanguin :	Taille :
Poids :	
<u>Contre indications et informations nécessaires en cas de soins et/ou hospitalisation</u>	
Autorisation parentale	
Madame, Monsieur, _____ Déclare(nt) exacts les renseignements portés sur cette fiche et	
AUTORISENT <i>(rayer la mention inutile)</i>	N'AUTORISENT PAS <i>(rayer la mention inutile)</i>
les dirigeants de l'O.C. Cesson Football à prendre toutes les mesures rendues nécessaires (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales), si l'état de notre enfant _____ (Nom – Prénom) le nécessite <u>en cas d'urgence</u>	
Fait le _____	Signature (Parent(s) – Tuteur – Représentant légal



JOUEUR / DIRIGEANT

DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2014-2015



A remplir intégralement

Nom du club :

N° d'affiliation du club :

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

IDENTITE

NOM : Sexe : M / F
PRENOM : Nationalité : FR / UE / ETR

Né(e) le : / / Ville de naissance :

Adresse :

CP : Ville :

Pays de résidence : mobile

Téléphones : fixe

Email (1) :

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

CATEGORIE(S)

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

Dirigeant Joueur Libre Joueur Futsal Joueur Entreprise Joueur Loisir

DERNIER CLUB QUITTE

Saison : Nom du club :

Fédération étrangère le cas échéant :

CERTIFICAT MEDICAL

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

Pour les joueurs : Date de l'examen : / / (1)
Bénéficiaire (nom, prénom)

- ne présente aucune contre-indication (2) :

- à la pratique du football en compétition, Signature et cachet (1)(5) (1)

- 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 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 soustraite).

ASSURANCES

Je soussigné(e) (nom, prénom)

Si représentant légal : Père / Mère / Tuteur légal reconnais avoir pris connaissance, dans le document au verso de la présente demande, par ma Ligue régionale et mon club :

- des garanties responsabilité civile et individuelle accidents dont je bénéficie par le biais de ma licence et de leur coût,

- de la possibilité d'y renoncer et des modalités pour y renoncer,

- de la possibilité et de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires

(cocher obligatoirement l'une des deux cases ci-dessous) :

Je décide de souscrire aux garanties complémentaires et je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur.

OU BIEN Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées.

Pour un licencié MINEUR

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

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

Représentant légal

Signature

Représentant du club Le / /

Signature et nom

Pour un licencié MAJEUR

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

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

Demandeur

Signature

Représentant du club Le / /

Signature et nom

Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier des offres commerciales de la FFF et de ses partenaires.

Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case

Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susceptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites internet de la FFF, des Ligues ou des Districts.

Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case

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 s'inscrire sur la liste des personnes ne devant pas être traitées en envoyant un courrier à l'adresse suivante : FFF - Correspondant Informatique et Libertés - 87 boulevard de Grenelle - 75738 Paris Cedex 15.

