

## Renouvellement des Licences saison 2014-2015:

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 boite 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 boite 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 cidessous :

## <u>Catégories U6 à U17</u>:

Mercredi 18, Jeudi 19 et Vendredi 20 juin, ainsi que Mercredi 25, Jeudi 26 et Vendredi 27 Juin : de 16h à 19h. Les permanences des Mercredi 18 & 25 seront prolongées jusqu'à 20h.

## . Catégories U19, U20, Séniors, Vétérans et Dirigeants :

Les mêmes jours et horaires indiqués ci-dessus + 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.



# RENOUVELLEMENT Licences SAISON 2014 - 2015

Date d'inscription :	7
Nom:	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Adresse :	
Portable licencié :	Téléphone domicile :
Adresse mail :	Portable parents :
Le licencié est susceptible de recevoir par mail ou pa de ses partenaires. Si vous ne le souhaitez pas coche	ar sms des infos et offres commerciales de l'OCC Foot et ez cette case □
Renseignements:  Jeunes: Profession des parents:  Père:	
A APP CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE PROPER	
☐ 1 photo identité couleur récente avec Nom Pré	
☐ Le règlement de la cotisation (obligatoire) — Le nécessaire par chèque ou IBAN. (Noubliez pas les Co	club vous propose des règlements en 3 fois si
PAYE: par chèque (à l'ordre de l' Occ Football) ☐ CATEGORIES: ☐ U6 foot à 5 Eveil (nés en 2009)	en espèces □ Autres modes de règlement □
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)	<ul> <li>☐ U16 foot à 11 (nés en 1999)</li> <li>☐ U17 foot à 11 (nés en 1998)</li> <li>☐ U18 foot à 11 (nés en 1997)</li> <li>☐ U19 foot à 11 (nés en 1996)</li> </ul>
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)	<ul> <li>Séniors (nés de 1995 à 1980)</li> <li>□ Vétérans (nés avant 1980)</li> <li>□ Dirigeants / Educateurs</li> <li>□ Membre bienfaiteur</li> </ul>



Nom du club:

# JOUEUR / DIRIGEANT

# DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2014-

-	
	+
***************************************	-
	- 0
	_
	v
	_
	٠.
23. 153	•
300 m	-
	_
*******	·
2000	
	_ ^
	•
	٠.
******	_ =
	•
	•
	٠.٠
	-
	_
	.=
\$50.00E	
20000000	
	٠.
. ^	emplir intégralement
S	₹
-	-
Control (	_
	``
	τ.
201	_ 0





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

N° d'affiliation du club:

IDENTITE		ASSURANCES	
NOM:	Sexe: M / F	Je soussigné(e) (nom, prénom)	
	Nationalité : FR 🗌 / UE 🔝 / ETR 🗍	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 :	econnais avoir pris connaissance, dans le document au on club :
Ne(e) ie : / / viile de naissance : Adresse :	A STATE OF THE STA	<ul> <li>des garanties responsabilité civile et individuelle accidents dont je bénéficie par le biais de ma licence et de leur coût,</li> </ul>	nts dont je bénéficie par le biais de ma licence et de
		- de la possibilité d'y renoncer et des modalités pour y renoncer,	noncer,
CP: Ville:		<ul> <li>de la possibilité et de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires (cocher obligatoirement l'une des deux cases ci-dessous):</li> </ul>	rties individuelles complémentaires is) :
Téléphones : fixe Email (1) :	mobile concernation of the	☐ Je décide de souscrire aux garanties compléme formalités d'adhésion auprès de l'assureur.	Je décide de souscrire aux garanties complémentaires et je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur.
(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	r une adresse électronique à laquelle lui sera envoyé ur le site de la FFF afin de prendre connaissance de	OU BIEN 📋 Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées.	mplémentaires qui me sont proposées.
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.	mmuniqué sur le volet détachable de sa licence FFF,	Pour un licencié MINEUR	Pour un licencié MAJEUR
CATEGORIE(S)		Le représentant légal autorise le bénéficiaire de cette demande à prendre une licence au sein de ce club ainsi	Le demandeur accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifiées sur son
u des licences de ty		que la création d'un espace personnel. Il accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient	espace personnel (Mon Compte FFF).
Dirigeant Joueur Libre Joueur Futsal	Joueur Entreprise Joueur Loisir	notifiées sur cet espace (Mon Compte FFF).	certifient que les informations figurant sur le présent
DERNIER CLUB QUITTE		Le représentant légal et le représentant habilité du club	document ainsi que les pièces fournies sont exactes.
Saison: Nom du club :		decrinent que les informations figurant sur le present decument ainsi que les pièces fournies sont exactes.	
Fédération étrangère le cas échéant :	The state of the s	Représentant légal	<u>Demandeur</u>
CERTIFICAT MEDICAL Je soussigné, Dr identifié ci-dessous,	(1) certifie que le bénéficiaire,	Signature	Signature
Pour les joueurs :	Date de l'examen://1)	Représentant du club Le	Représentant du club Le / /
<ul> <li>ne presente aucune contre-indication (2):</li> <li>à la pratique du football en compétition,</li> </ul>	beneficialre (nom, prenom)	Signature et nom was seen as a seen men according to the	Signature et nom
- est également apte à pratiquer dans des	Signature et cachet (1)(5)		
compétitions de la catégorie d'âge immédiatement supérieure $(3)(4)$ .			
Pour les dirigeants :			
- ne présente aucune contre-indication à		Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier des offres commerciales de la FFF et de ses partenaires.	ommerciales de la FFF et de ses partenaires.
i afdittage occasionnel.		Si vous ne le sounaitez pas, cocilez cette 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 poire souhaitée)	er en cas de non aptitude. (4) Uniquement dans les néraux. (5) Le cachet doit être lisible en totalité (encre	Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susceptibles d'apparaitre 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 □	pparaitre sur les annuaires et/ou les sites internet de la FFF,

Conformément à la « Loi Informatique et Libertés » (loi nº78-17 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 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. absorbed in the informations to announce on contraction on contraction of the feet on the feet on the feet of the feet on the feet on the feet of the

## **INSCRIPTIONS CATEGORIE SENIORS**



NOM PRENOM	

## A REMPLIR SUR PLACE APRES ESSAYAGE LORS DE LA REMISE DE VOTRE DOSSIER COMPLET!

**PACK CLUB** 

175 € + chèque de Caution de 60€

(le chèque de caution sera encaissé uniquement si le joueur part en court de saison avec l'équipement où s'il ne renouvelle pas en 2015-2016)

Tout dossier incomplet et/ou sans règlement sera systématiquement refusé







chaussettes









veste sortie

Précisez vos tailles!!

→ Pointure

Taille

Taille

# OFFRE DE RENTREE BOUTIQUE OCC FOOT

Tarifs de rentrée valables uniquement lors de votre inscription ou réinscription!



TRAINING	3024A90
BACRIO DOU	IDOUNE
FABRIC - Un - Winn, Or the Otto - Im St Ombolib Caboothe	rodo sa la petrine. •
Ad SIZE 15 M 1 X1 2X1 Jr SIZE 16Y 8Y 15Y 12Y	
~~.~~~	

NOM PREN	OM	CATEGORIE

Tarif rentrée Occ Foot: 55€

-	chèque	espèce
Règlement		