



occessionfootball.com

un club, des valeurs, du jeu



Contacts

Accéder aux stades

Recrutement 2017-2018

Foot Féminin

Inscriptions

Partenaires

La boutique

Fondation du Football

Programme Educatif Fédéral

ACCUEIL

CLUB

EQUIPES

CALENDRIERS / RESULTATS

TOURNOIS

CONVOCATIONS

CLUB : Renouvellements et inscriptions : Voir les nouvelles modalités



Tout savoir sur le renouvellement des licences et les nouvelles modalités d'inscription...

Bienvenue au site d'inscription de l'OCC Football 2017-2018

Cette année l'OCC change son mode d'inscription et passe au digital. Ouverture des inscriptions en ligne à partir du 1er juin 2017 via :

<https://www.viteinscrit.com/operation/434-occ-football-inscriptions-2017-2018>

Il n'est plus nécessaire de passer au club , tout se fait désormais en ligne en sachant que pour les renouvellements et mutations (licenciés en 2016-2017) le certi

Cliquez sur l'onglet INSCRIPTIONS puis sur le lien

Le service d'inscription et de billetterie pour tous vos événements

Trouver un événement *(ex: badminton Rennes, Musique Paris...)*

RECHERCHER



Créez vous un compte

Le service d'inscription et de billetterie pour tous vos événements

Oc cession football

RECHERCHER

Trouver un événement (ex: badminton Rennes, Musique Paris...)



Tapez dans la barre de recherche « Oc Cession Football »

Affiner votre recherche

JUIN
2017

SPORT

Le 01/06/2017



FOOTBALL

OCC Football - Inscriptions 2017-2018

OC Cesson Football

CESSON SEVIGNE

[S'inscrire ✓](#)

Cliquez sur « S'inscrire »

OCC Football - Inscriptions 2017-2018

 début 01 juin 2017
fin 30 avril 2018

Football
SPORT



ATTENTION! GARDEZ BIEN VOTRE DEMANDE DE LICENCE 2017/2018 QUI SERA A COMPLETER ET A SCANNER!

Inscriptions et ré-inscriptions annuelles pour la saison 2017-2018 à l'OCC Football :



Vous arriverez alors sur cette page

Reserve aux hommes de 8 à 12 ans

U14-U15-U16-U17 (2001-2004)

Du 01/06 au 30/04/2018

L'inscription comprend la licence ainsi que les équipements : chaussettes et survêtement.

167.00 €

Lieu d'entraînement : Dezerseul

Horaires :

U14-U15 : mercredi 17h30-19h30 et vendredi 18h00-19h30

Responsable de la catégorie : Jérôme LORIN : 06 10 18 26 58

Coach : Philippe COLLET Educateur Fédéral Initiateur 2 : 06 73 43 10 79

Equipe 1 DH Ligue, Equipe 2 : D2 et Equipe 3 : D3

U16-U17 : lundi 18h45-20h15 et mercredi 17h30-19h30

Responsable de la catégorie :

Coach : Julien ROIGNANT : Educateur Fédéral Animateur Senior : 06 21 65 11 86

Equipe 1 DRH Ligue, Equipe 2 PH Ligue, Equipe 3 : D3

Responsable équipements Club : Rodolphe LEGOUABLE : 06 30 52 81 64

Etude d'un transfert en fin d'entrainement vers les arrêts de bus

NB : Cocher case Joueur Libre si vous utilisez le document vierge de demande de licence

Reservé aux hommes

de 12 à 16 ans

S'inscrire ✓

Je choisi ma catégorie et je clique sur « S'inscrire »

Téléphone fixe du participant

Téléphone portable du participant *

Lieu de naissance *

Joindre une photo d'identité couleur (format JPG ou PNG)

Imprimé FFF de licence complété *

Autorisez-vous l'OCC Foot à utiliser dans le cadre sportif et pédagogique des photos et vidéos sur tous supports *

- Oui
 Non

Le licencié est susceptible de recevoir par mail ou SMS des infos et offres commerciales de l'OCC Foot et de ses partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case Non *

- Oui
 Non

Règles indiquées la profession et la société

Scannez puis joignez votre demande de licence qui vous a normalement été remise (cf dernière page). Si vous êtes nouvel adhérent, il faudra joindre une photo d'identité juste au dessus

mineurs, à partir de la page d'inscription. Enregistrer les fichiers nécessaires sur votre PC et ainsi imprimer les documents à compléter.

Ce questionnaire de santé (pour les licenciés football en 2016-2017) permet de savoir si vous devez fournir ou pas un certificat médical pour demander votre licence au sein de la Fédération Française de Football.

Pour tous renseignements complémentaires, envoyer un mail à occ.football@free.fr

 questionnaire santé.pdf

 Demande licence 2017-2018.pdf

 Fiche Médicale & autorisation parentale U...

 Inviter



Inscriptions ouvertes du 17/05 au 06/09/2017

U6-U7-U8-U9 (2009-2012)

Du 01/06 au 30/04/2018

L'inscription comprend la licence ainsi que les équipements : chaussettes, short et survêtement.

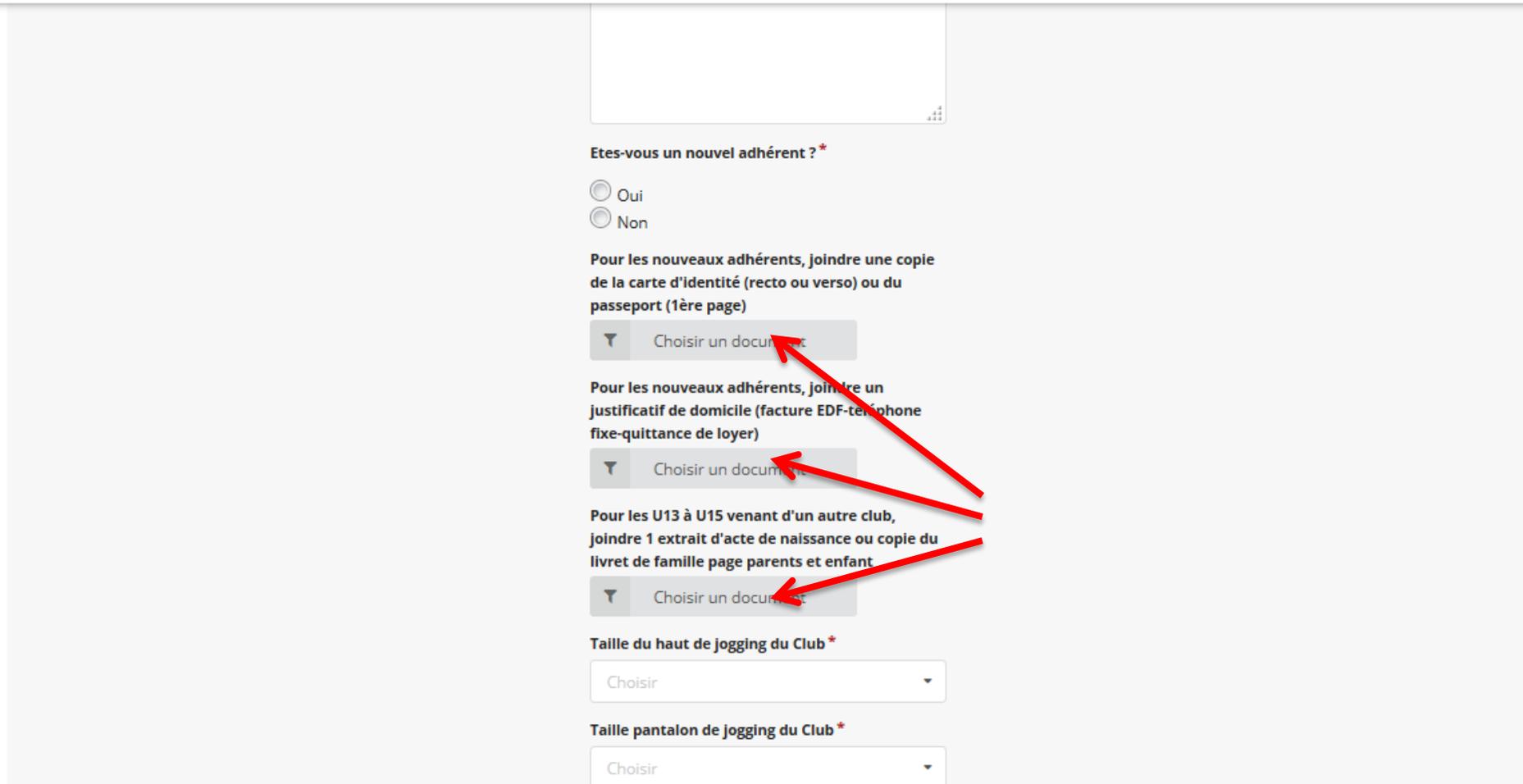
117.00 €

Coordinateur de la Catégorie : Dominique DESAIZE Initiateur 1 : 06 72 71 95 90

Responsable équipement Club : Rodolphe LEGOUABLE : 06 30 52 81 64

Lieu d'entraînement : Dezerseul Base de Loisirs (parking du Golf)

Pour les nouveaux, ou pour toutes autres personnes n'ayant pas les documents vierges, vous pouvez les télécharger sur la page d'accueil



Etetes-vous un nouvel adhérent ? *

Oui
 Non

Pour les nouveaux adhérents, joindre une copie de la carte d'identité (recto ou verso) ou du passeport (1ère page)

Choisir un document

Pour les nouveaux adhérents, joindre un justificatif de domicile (facture EDF-téléphone fixe-quittance de loyer)

Choisir un document

Pour les U13 à U15 venant d'un autre club, joindre 1 extrait d'acte de naissance ou copie du livret de famille page parents et enfant

Choisir un document

Taille du haut de jogging du Club *

Choisir

Taille pantalon de jogging du Club *

Choisir

Si vous êtes un nouvel adhérent, cochez oui et joignez les 3 documents requis. Si ce n'est pas le cas, cochez non et passez cette étape.

Vous arriverez ensuite au moyen de paiement, il ne vous restera plus qu'à suivre les instructions.

Pour savoir comment remplir votre licence, suivez les instructions en dessous



JOUEUR / DIRIGEANT

DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2017-2018

A remplir intégralement



Nom du club : O.C. CESSONNAIS F.

N° d'affiliation du club : 518465

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

IDENTITÉ

NOM : Sexe : M / F
PRENOM : Nationalité : FR / UE / ETR
Né(e) le : Ville de naissance :
Adresse (1) :
CP : Ville :
Pays de résidence :
Téléphones : fixe : mobile :
Email (1) :

(1) Je fournis (ou mon représentant légal) une adresse et une adresse électronique auxquelles me seront envoyées des communications officielles notamment celles prévues par le règlement disciplinaire de la FFF ainsi qu'un lien pour acheter mon espace personnel sécurisé (Mon espace FFF) afin de prendre connaissance de mes éventuelles sanctions disciplinaires. A défaut, j'accepte expressément que les adresses de mon club soient utilisées pour mes communications officielles.

CATÉGORIE(S)

Demande une ou des licences de types (plusieurs cases peuvent être cochées) :
Dirigeant Joueur Libre Joueur Futsal
Joueur Loisir

DERNIER CLUB QUITTÉ

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

ASSURANCES

Je reconnais (ou mon représentant légal si je suis mineur) avoir pris connaissance dans le document fourni 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.

OFFRES COMMERCIALES

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 licences. Elles sont diffusées aux Clubs, Districts, Ligues, à la FFF et, sauf objection contraire, à nos partenaires. Conformément à la loi informatique et libertés (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 : fff@fff.fr ou par courrier à l'adresse suivante : FFF, Correspondant Informatique et Libertés, 100 boulevard de Grenelle, 75138 Paris Cedex 15.

ATTENTION NOUVEAUTÉ !!!

Si vous avez fourni un certificat médical au cours de la saison 2016/2017, il reste valable pour cette saison à condition de répondre à l'auto-questionnaire médical disponible sur le site fff.fr (https://www.fff.fr/e/qs-li.pdf) ou auprès de votre club.

Dans tous les autres cas, vous devez fournir le certificat médical ci-dessous. Par la présente, je confirme (ou mon représentant légal) avoir pris connaissance de ce questionnaire et j'atteste avoir :

- Répondi NON à toutes les questions ; dans ce cas vous n'avez pas de formalités médicales supplémentaires.
[X] Répondi OUI à une ou plusieurs question(s) ; dans ce cas veuillez faire remplir le certificat médical ci-dessous.

CERTIFICAT MÉDICAL

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

Pour les joueurs (2) :

- ne présente aucune contre-indication apparente :
- à la pratique du football en compétition,
- est également apte à pratiquer dans des compétitions de la catégorie d'âge immédiatement supérieure (3)(4).

Pour les dirigeants :

- ne présente aucune contre-indication apparente à l'arbitrage occasionnel.

(1) Collaboira. (2) Rayer les mentions inutiles. (3) Rayer en cas de non approbation. (4) Uniquement dans les conditions de participation fixées par les Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être lisible en totalité (encore noir contrasté).

Date de l'examen : (1)
Bénéficiaire (nom, prénom) (1)
Signature et cachet (1) (5)

Pour un licencié MINEUR

Le représentant légal autorise le bénéficiaire de cette demande à prendre une licence au sein de ce club dans les conditions énumérées dans le présent document (notamment celles relatives aux assurances) ainsi que la création d'un espace personnel.

Le représentant légal certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.

Représentant légal du demandeur :

Nom, prénom :
Signature

Pour un licencié MAJEUR

Le demandeur certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.

Demandeur :
Signature

Représentant du CLUB

Je certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes et engagent la responsabilité du club.

Nom, prénom :
Le Signature :

OU



JOUEUR / DIRIGEANT

DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2017-2018

A remplir intégralement



Nom du club : **O.C. CESSONNAIS F.**

N° d'affiliation du club : **518465**

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

IDENTITÉ

NOM : Sexe : M / F

PRENOM : Nationalité : FR / UE / ETR

Né(e) le : Ville de naissance :

Adresse (1) :

CP : Ville :

Pays de résidence :

Téléphones : fixe : mobile :

Email (1) :

(1) Je fournis (ou mon représentant légal) une adresse et une adresse électronique auxquelles me seront envoyées des communications officielles notamment celles prévues par le règlement disciplinaire de la FFF ainsi qu'un lien pour acheter mon espace personnel sécurisé (Mon espace FFF) afin de prendre connaissance de mes éventuelles sanctions disciplinaires. A défaut, j'accepte expressément que les adresses de mon club soient utilisées pour mes communications officielles.

CATÉGORIE(S)

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

Dirigeant Joueur Libre Joueur Futsal

Joueur Loisir

DERNIER CLUB QUITTÉ

Saison : Nom du club :

Fédération étrangère le cas échéant :

ASSURANCES

Je reconnais (ou mon représentant légal si je suis mineur) avoir pris connaissance, dans le document fourni 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.

OFFRES COMMERCIALES

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 licences. Elles sont destinées aux Clubs, Districts, Ligues, à la FFF et, sauf objection contraire, à nos partenaires. Conformément à la loi informatique et libertés (n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée), le demandeur peut exercer ses droits et obtenir communication des informations le concernant, en adressant à la FFF par mail à ffm@fff.fr ou par courrier à l'adresse suivante : FFF, Correspondant Informatique et Libertés, 87 boulevard de Gisors, 75138 Paris Cedex 15.

ATTENTION NOUVEAUTÉ !!!

Si vous avez fourni un certificat médical au cours de la saison 2016/2017, il reste valable pour cette saison à condition de répondre à l'auto-questionnaire médical disponible sur le site [fff.fr](https://www.fff.fr/e/qs-li.pdf) (<https://www.fff.fr/e/qs-li.pdf>) ou auprès de votre club.

Dans tous les autres cas, vous devez fournir le certificat médical ci-dessous. Par la présente, je confirme (ou mon représentant légal) avoir pris connaissance de ce questionnaire et j'atteste avoir :

- Répondu **NON** à toutes les questions ; dans ce cas vous n'avez pas de formalités médicales supplémentaires.
- Répondu **OUI** à une ou plusieurs question(s) ; dans ce cas veuillez faire remplir le certificat médical ci-dessous.

CERTIFICAT MÉDICAL

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

Pour les joueurs (2) :

- ne présente aucune contre-indication apparente
- à la pratique de football en compétition,
- est également apte à pratiquer dans des compétitions de la catégorie d'âge immédiatement supérieure (3)(4).

Pour les dirigeants :

- ne présente aucune contre-indication apparente à l'arbitrage occasionnel.

Date de l'examen : (1)

Bénéficiaire (nom, prénom) : (1)

Signature et cachet (1)(5) : (1)

(1) Collège, (2) Rayon, (3) Rayon des moins de 16 ans, (4) Rayon des moins de 14 ans, (5) Signature et cachet du médecin.

Pour un licencié MINEUR

Le représentant légal autorise le bénéficiaire de cette demande à prendre une licence au sein de ce club dans les conditions énumérées dans le présent document (notamment celles relatives aux assurances) ainsi que la création d'un espace personnel.

Le représentant légal certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.

Représentant légal du demandeur :

Nom, prénom :

Signature :

Pour un licencié MAJEUR

Le demandeur certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.

Demandeur :
Signature :

Représentant du CLUB

Je certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes et engagent la responsabilité du club.

Nom, prénom :

Le Signature :

OU