



OLYMPIQUE CLUB CESSONNAIS FOOTBALL



Numéro d'affiliation à la Fédération Française de Football : 518465

FICHE D' INFORMATION

Monsieur,

Prenez part à la vie associative de l'OCC en consacrant, à votre manière, une part de votre temps libre !

Nom et Prénom _____

Date de naissance __ / __ / ____

Profession _____

Téléphone _____

Adresse e-mail : _____ @ _____

Avez-vous eu une expérience active dans un club ?

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Dirigeant | <input type="checkbox"/> Bénévole | <input type="checkbox"/> Joueur |
| <input type="checkbox"/> Educateur | <input type="checkbox"/> Arbitre | <input type="checkbox"/> Aucune |

Si vous deviez vous investir dans une activité au sein du club, quel serait votre choix (plusieurs réponses possibles)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Encadrement d' équipe | <input type="checkbox"/> Arbitrage | <input type="checkbox"/> Bénévole |
|---|---|--|

Vous pourrez vous rendre disponible :

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> En fin de journée | <input type="checkbox"/> Le week end | <input type="checkbox"/> De manière occasionnelle |
|---|---|--|

Vous disposez d' un véhicule

OUI **NON**

Si oui, accepteriez-vous d'accompagner des enfants lors de matches à l' extérieur du club ?

OUI **NON**

Vous souhaitez être mise en relation avec un référent « foot » au sein de L'OCC ?

OUI **NON**

Siège social Secrétariat : 43 bd Dézerseul 35510 Cesson-Sévigné

Tél : 0299839663 Port: 0625735464

Email : occ.football@free.fr