FOOTBALL CLUB DE LAURIS

Football club
FFF N° 563575
De Lauris

DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2012-2013

JOUEUR / DIRIGEANT A remplir intégralement

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

Nom du club : Football Club de Lauris N° d'affiliation du club : 563575

NOM : ..... PRENOM : ..... Sexe : M ☐ / F ☐

Né(e) le : ..... / ..... / ..... Ville de naissance : ..... Nationalité : FR ☐ / UE ☐ / ETR ☐

Adresse : ..... Téléphones : fixe ..... mobile .....

..... Email : .....

CP : ..... Ville : ..... Pays de résidence : .....

1 - Remplir tous les renseignements concernant le joueur (ou dirigeant)

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

Joueur Libre ☐ / Joueur Futsal ☐ / Joueur Entreprise ☐ / Joueur Loisir ☐ / Joueur Fédéral ☐

Dernier club quitté : ..... Saison : ..... - ..... Fédération quittée : .....

2 - Pour les joueurs cocher la case Joueur Libre (et dirigeant si double fonction)
Pour les dirigeants cocher la case dirigeant.

3 - A remplir par les joueurs mutés uniquement.

ASSURANCES

Je soussigné(e) (nom, prénom) ..... Si représentant légal : Père ☐ / Mère ☐ / Tuteur légal ☐

reconnais avoir pris connaissance, dans le document joint à 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 l'une des deux cases) :

☐ 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.

4 - Prendre connaissance des informations sur les garanties incluses dans l'assurance de la licence (au dos de la demande de licence) et le certifier en remplissant le paragraphe ci-contre.

5 – Cocher l'une des 2 cases pour souscrire ou non aux garanties complémentaires proposées

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Dr ..... (1) certifie que le bénéficiaire de cette demande, identifié ci-dessus,

Pour les joueurs :

- ne présente aucune contre-indication (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).

Pour les dirigeants :

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

Date de l'examen : ..... / ..... / ..... (1)

Signature et cachet (1)

(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

6 – Le certificat médical est à remplir directement sur la demande de licences.
Il est obligatoire pour tous les licenciés du club y compris les dirigeants.
Veillez à ce que toutes les mentions obligatoires soient renseignées
Veillez que le tampon et signature du Médecin soit bien visible

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 ☐

7 – Cochez ces cases si vous ne souhaitez pas que vos coordonnées soient utilisées par la FFF

Pour un licencié MINEUR

Je soussigné(e) .....

Père ☐ / Mère ☐ / Tuteur légal ☐ autorise le bénéficiaire de cette demande à prendre une licence au sein de ce club.

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 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 .....

ou

- Remplissez et signer la demande de licence. Pour un licencié mineur, c'est le représentant légal qui doit signer.
- L'emplacement « représentant du club » est réservé au secrétaire du club

LA DEMANDE DE LICENCE EST A RETOURNER AVEC UNE PHOTO ET UNE COPIE D'UNE PIECE D'IDENTITE SOIT A :

Mr GALIZZI Eric : Chemin de Saint Roch 84360 LAURIS

Mme PIACENTINO Sabine : 245 F Route de Roquefraiche 84360 LAURIS

*Pour plus de renseignements : Eric : **06.61.88.55.25***

*Sabine : **06.34.63.33.83***