



FICHE D'INSCRIPTION saison 2018 - 2019

Catégorie par année de naissance													
catégorie	U6	U7	U8	U9	U10	U11	U12	U13	U14	U15	U16	U17	U18
année naissance	2013	2012	2011	2010	2009	2008	2007	2006	2005	2004	2003	2002	2001
cotisation forfaitaire	85 €	85 €	85 €	85 €	85 €	85 €	85 €	85 €	85 €	85 €	85 €	85 €	85 €

**renseignements concernant le licencié**

Nom : ..... Prénom : .....

Né le : ..... à ..... nationalité : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

**renseignements concernant le Tuteur légal**

Nom : ..... Prénom : .....

Profession Père : ..... Profession mère : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

☎ ..... ou Portable : .....

Email : .....

Renouvellement de licence

**ou** Nouvel arrivant  dernier club quitté : .....

Je soussigné(e).....(tuteur légal) autorise mon enfant à pratiquer le football au sein du F.C. Toutes Aides pour la saison 2018-2019 et accepte que les dirigeants prennent toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence. Je demande à être contacté au .....ou que M./ Mme ..... soit prévenu(e)

Je donne mon accord pour toute publication photo par presse, Internet.... OUI NON

Je soussigné(e).....(tuteur légal) décharge le football club de Toutes-Aides ainsi que les dirigeants, de toutes responsabilités, si mon enfant arrive avant et/ou après les heures d'entraînement ou de matchs sur le terrain de la Noé Lambert ainsi que leur retour après les matchs ou les entraînements. J'atteste aussi être informé qu'il faut accompagner l'enfant pour se garantir de la présence d'un dirigeant. J'autorise, lors de rencontres à l'extérieur, le transport de mon enfant dans les véhicules de dirigeants ou parents volontaires.

Documents à fournir :

- ☞ photocopie de l'identité du joueur (livret de famille, pièce d'identité/passeport)
- ☞ demande de licence ratifiée par médecin et tuteur
- ☞ règlement intérieur signé par le licencié

Pour faire valoir de droit,

A Nantes, le  
(Signature)

## RESERVE AU CLUB

  

Photo

Règlement intérieur

donné le :

retour le :

  

Visite médicale par le club date :

Médecin :

Visite médicale individuelle date :

Règlement financier

  
  

Montant :

Montant :

2 fois

3 fois

4 fois

5 fois

Montant :

Solde :

### renouvellement licence

  
  

donnée le :

rendue le :

visa médecin

### Nouvelle licence

  
  
  
  
  
  

Pièce identité

bordereau demande de licence

demande de licence envoyée le :

licence reçue le :

donnée le :

rendue le :

visa médecin

### Mutation

  
  
  
  
  
  
  

pièce identité

bordereau de mutation

autorisation club quitté

demande de mutation envoyée le :

licence reçue le :

donnée le :

rendue le :

visa médecin

**N° LICENCE :**