



Sur internet :
<http://www.fclamezieremelesse.fr>

Et aussi sur Facebook

Contact :
secretariat@fclamezieremelesse.fr

F.C. La Mézière - Melesse

Dossier Licence 2020/2021



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

- CATEGORIES U19 A VETERANS -

PARTIE RESERVEE AU CLUB
(ne rien inscrire dans ce cadre)

Licence :

- Renouvellement
- Nouvelle demande
- Changement de club

Catégorie:

- U19
- seniors
- vétérans
- dirigeants

Documents à retourner :

- Fiche de renseignements
- Charte de bonne conduite
- Photo (si + 5 ans, obligatoire pour changement de club et nouvelle demande)
- Certificat médical (si + 3 ans, obligatoire pour nouvelle demande)
- Bordereau FFF (pour changement de club et nouvelle demande)
- Copie pièce d'identité (pour nouvelle demande)

Cotisation : €

- 30€ pour 2 licences
- 60€ pour 3 licences

Règlement : €

- Paiement en ligne
- Chèque
Banque
N°
- Espèces

Demande de facture :

- OUI NON

✓ **INFORMATIONS CONCERNANT LE LICENCIÉ :**

NOM : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. : Port. :

E-mail : @

Profession :

Saison	Club
2019 - 2020	

Pointure chaussettes : 38/40 41/43 44/46

Enfant(s) ou parent(s) dans le club

Prénom : Age Catégorie :

Prénom : Age Catégorie :

Prénom : Age Catégorie :

Je peux apporter mon aide ponctuelle au club pour :

- Aider à l'encadrement ou l'entraînement des jeunes
- Devenir partenaire
- Aider à trouver des partenaires
- Fournir des lots pour nos tournois jeunes
- Autres tâches

✓ **PERSONNES A JOINDRE EN CAS D'URGENCE :**

1^{er} contact :

NOM : Prénom :

Tél. : Port. :

Lien de parenté :

2nd contact :

NOM : Prénom :

Tél. : Port. :

Lien de parenté :

✓ **INFORMATIONS PARTICULIERES :**

.....
.....

AUTORISATIONS 2020/2021

Je, soussigné(e), Madame/Monsieur,

Licencié au FC La Mézière - Melesse

- Catégorie U19
- Catégorie Séniors
- Catégorie Vétérans
- Dirigeant

autorise, à mon égard, la dispense des soins médicaux ou chirurgicaux nécessaires en cas d'urgence, pris en charge par un médecin-pompier.

autorise le FC La Mézière – Melesse à me prendre en photo lors des entraînements et matches et accepte, sans contrepartie financière, la publication des clichés sur le site internet ou autre support de communication du club.

▲▲▲▲▲

Fait à, le / /

Signature du joueur

(précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Les cases cochées valent acceptation

**Soins en cas
de blessure**

Droit à l'image

**Protection des données
personnelles**

Je reconnais avoir volontairement communiqué les données personnelles figurant sur ce document et j'accepte que le FCL2M les utilise pour communiquer avec moi à des fins d'organisation, pour m'informer des actualités et de la vie du club ou faire appel à des dons ou du bénévolat. Le FCL2M s'engage à ne pas divulguer, ni transmettre ni partager mes données personnelles avec qui que ce soit, en application du règlement UE 2016/679 du 27/04/2016 et de la loi n°78-17 du 06/01/1978. Pour exercer mes droits, notamment de retrait, je peux entrer en contact avec l'association FCL2M.

Fait à, le / /

Signature

La case cochée vaut acceptation