



# F.C. La Mézière - Melesse

## Dossier Licence 2023/2024

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

Et aussi sur Facebook

Contact :  
[secretariat@fclamezieremelesse.fr](mailto:secretariat@fclamezieremelesse.fr)



### 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
- Autre .....

**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
2022 - 2023	

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<sup>er</sup> contact :*

NOM : ..... Prénom : .....

Tél. : ..... Port. : .....

Lien de parenté : .....

*2<sup>nd</sup> contact :*

NOM : ..... Prénom : .....

Tél. : ..... Port. : .....

Lien de parenté : .....

✓ **INFORMATIONS PARTICULIERES :**

.....  
.....  
.....

## AUTORISATIONS 2023/2024

Je, soussigné(e), Madame/Monsieur .....,

Licencié-e 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*