



CATEGORIES

U6 : Enfants nés en 2013

U7 : Enfants nés en 2012

U8 : Enfants nés en 2011

U9 : Enfants nés en 2010

U10 : Enfants nés en 2009

U11 : Enfants nés en 2008

U12 : Enfants nés en 2007

U13 : Enfants nés en 2006

U14 : Enfants nés en 2005

U15 : Enfants nés en 2004

U16 : Enfants nés en 2003

U17 : Enfants nés en 2002

U18 : Enfants nés en 2001

U19 : Enfants nés en 2000

Séniors : nés en 1999 et avant

Vétérans : Né en 1983 et avant

Féminines

Afin de faciliter les démarches lors de l'inscription, veuillez-vous munir des documents suivants :

- 2 photos d'identité récentes (mettre le nom au dos)
- 2 timbres
- La photocopie recto verso de la carte d'identité, du passeport ou du livret de famille **pour les nouvelles inscriptions**
- L'autorisation parentale et la fiche individuelle remplie (document au verso)
- La demande de licence ci-jointe remplie et signée + le tampon du médecin bien visible pour la visite médicale
- Le règlement de la cotisation comprenant la dotation Nike : 270 Euros

Les chèques sont à établir à l'ordre de l'A.S. Meudon Football
(possibilité d'échelonner le paiement en 4 fois jusqu'au 31 Décembre 2018)
Inscrire le nom, le prénom et la date de naissance du joueur au dos du chèque
Dédution de 30 Euros à partir du 2^{ème} enfant

Pour les changements de club :

- frais de mutations : 40 Euros pour les joueurs U12 jusqu'à U17
90 Euros pour les joueurs U18 jusqu'à vétérans

Pour les enfants nées à l'étranger :

- photocopie de l'acte de naissance de l'enfant avec filiation
- photocopie du passeport des parents
- justificatif de domicile
- certificat de scolarité

ATTENTION ! SEUL LES DOSSIERS COMPLETS SERONT ENREGISTRÉS

Pour les entraînements, les joueurs devront se munir de leur équipement complet.

(Chaussures de foot, protège tibias, chaussettes, short, maillot, k-way ainsi qu'une serviette, du savon et des claquettes pour la douche)

Complexe Sportif : Stade Georges Millandy (derrière la clinique de Meudon la Forêt)
3 bis rue Georges Millandy
92360 Meudon la Foret

Transports : bus : 289 / 179 / 379 / 389 / 190 / Tram 6 (arrêt : Georges Millandy)

Contacts : RENAUD Grégory 06.63.29.63.22 / ZIOUI Faouzi 06.37.01.07.33

Association Sportive Meudonnaise

SECTION FOOTBALL

Saison : 2018 - 2019

Date de demande de licence : ____ / ____ / ____ Inscription : Nouvelle Réinscription

Catégorie : U6 - U7 - U8 - U9 - U10 - U11 - U12 - U13 - U14 - U15 - U16 - U17 - U18 - U19 - Seniors - Vétérans

Féminines : U6 - U7 - U8 - U9 - U10 - U11 - U12 - U13 - U16 - U19 - Seniors



Nom : _____

Prénom : _____ Sexe : Féminin - Masculin

Né(e) le : ____ / ____ / ____ à _____

Nationalité : _____ Tél fixe : _____

Port père : _____ Port mère : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

E-mail : _____ @ _____ .

Catégorie frère / sœur : _____ Aides V.L.J :

Mode de règlement

Chèques	Espèces
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Madame / Monsieur _____ autorise mon enfant _____

à pratiquer le football en compétition à l'A.S Meudon football. J'autorise les éducateurs ou dirigeants à prendre les décisions qui s'imposent en cas d'accident. D'autre part, j'autorise le transport de mon enfant en car ou en voiture autre que mon véhicule personnel.

Fait à _____ le ____ / ____ / ____ signature : _____

Madame / Monsieur _____ reconnaît avoir bien pris connaissance du règlement

intérieur de la section et notamment le fait qu'au retour des déplacements aucun dirigeant n'attendra à l'arrivée des parents.

Je suis informé que l'ASM sera amenée à stocker mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion. J'autorise l'ASM à me transmettre des informations (courier, mail, etc)

Signature des parents : _____ signature du joueur : _____

UNIQUEMENT, si les parents sont séparés, veuillez indiquer l'adresse de chacun et préciser par une croix qui en a la garde.

Père		Mère
	NOM	
	Prénom	
	Adresse complète	
	Tél fixe	
	Mobile	
@	Email	@

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : _____ Prénom : _____

Lien parenté : _____ Tél : _____

Mobile 1 : _____ Mobile 2 : _____



Nom du club :

A.S MEUDON FOOTBALL

N° d'affiliation du club :

500692

A remplir intégralement

En cas de première demande, fournir une photo d'identité. Pour les autres demandes, vérifier le statut de la photo dans FOOTCLUBS.

IDENTITÉ

NOM : Sexe : M / F

PRENOM : Nationalité : FR / UE / ETR

Né(e) le : / / Ville de naissance :

Adresse (1): CP : Ville : Email (1) :

Pays de résidence : Email (1) :

Téléphones : fixe mobile

(1) Je fournis (ou mon représentant légal) une adresse et une adresse électronique auxquelles me seront envoyées des communications officielles notamment celles prévues par le règlement disciplinaire de la FFF ainsi qu'un lien pour activer mon espace personnel sécurisé (Mon espace FFF) afin de prendre connaissance de mes éventuelles sanctions disciplinaires. A défaut, j'accepte expressément que les adresses de mon club soient utilisées pour mes communications officielles.

CATÉGORIE(S)

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

Dirigeant Joueur Libre Joueur Futsal Joueur Entreprise Joueur Loisir

DERNIER CLUB QUITTÉ

Saison : - Nom du club :

Fédération étrangère le cas échéant :

ASSURANCES

Je reconnais (ou mon représentant légal si je suis mineur) avoir pris connaissance, en pages suivantes de 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 obligatoirement l'une des deux cases ci-dessous) :

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.

OFFRES COMMERCIALES

Si vous souhaitez recevoir des offres commerciales de la FFF, cochez cette case

Si vous souhaitez recevoir des offres commerciales des partenaires de la FFF, 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

AUTO-QUESTIONNAIRE MEDICAL (ARTICLE 70.3 DES REGLEMENTS GÉNÉRAUX)

Le certificat médical est valable pour une durée de trois saisons. Ce principe est applicable que si les deux conditions suivantes sont respectées pendant la période de trois saisons :

- l'intéressé doit conserver sa qualité de licencié d'une saison sur l'autre,
- l'intéressé doit répondre chaque saison à un questionnaire de santé (disponible au lien : <https://www.fff.fr/e//qs-li.pdf>), et attester d'une réponse négative à toutes les questions.

Par la présente, je confirme (ou mon représentant légal) avoir pris connaissance du questionnaire et j'atteste avoir :

- Répondu **NON** à toutes les questions ; dans ce cas vous n'avez pas de formalités médicales supplémentaires.
- Répondu **OUI** à une ou plusieurs question(s) ; dans ce cas veuillez faire remplir le certificat médical ci-dessous. **Dans tous les autres cas (ex : première demande de licence), vous devez fournir le certificat médical ci-dessous.**

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Dr (1) certifie que le bénéficiaire, identifié ci-dessous, Pour les joueurs (2) :

- ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du football

- en compétition,
- en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure (3)/(4).

Pour les dirigeants :

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

Date de l'examen : / / (1)

Bénéficiaire (nom, prénom) (1)

Signature et cachet (1)/(5)

Pour un licencié MINEUR

Le représentant légal autorise le bénéficiaire de cette demande à prendre une licence au sein de ce club dans les conditions énumérées dans le présent document (notamment celles relatives aux assurances) ainsi que la création d'un espace personnel.

Le représentant légal certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.

Représentant légal du demandeur :

Nom, prénom :

Signature

Pour un licencié MAJEUR

Le demandeur certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.

Demandeur :

Signature

Représentant du CLUB

Je certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes et engagent la responsabilité du club.

Nom, prénom : **RENAUD Grégory**

Le / / Signature :

Les données personnelles recueillies, propriété de la FFF, font l'objet d'un traitement informatique par la FFF aux fins de traitement des demandes et de gestion des licenciés. Elles sont destinées aux Clubs, Districts, Ligues et à la FFF. Conformément à la Loi Informatique et Libertés (loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée), le demandeur bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui le concernent. Le demandeur peut exercer ces droits en s'adressant à la FFF via la rubrique dédiée « Protection des données personnelles » sur les sites de la FFF, des Ligues et des Districts ou par courrier postal à l'adresse suivante : FFF, Correspondant Informatique et Libertés, 87 boulevard de Grenelle, 75738 Paris Cedex 15.