

FICHE D'INSCRIPTION – SAISON 2023-2024

RENOUVELLEMENT NOUVEAU JOUEUR CHANGEMENT DE CLUB (mutation)

JOUEURS	JOUEURS	DIRIGEANTS	EDUCATEURS
<input type="checkbox"/> SENIORS –U20 Né(e) du 01.01.88 au 31.12.03	<input type="checkbox"/> U13-U12 Né(e) en 2011 et 2012	<input type="checkbox"/> Vétérans	Entraîneur/ Moniteur
<input type="checkbox"/> FUTSAL SENIORS	<input type="checkbox"/> U11-U10 né (e) en 2013 et 2014	<input type="checkbox"/> Seniors	<input type="checkbox"/> DEF
<input type="checkbox"/> LOISIRS (joueur majeur uniquement)	<input type="checkbox"/> U9 Né (e) en 2015	<input type="checkbox"/> Loisirs	<input type="checkbox"/> BEF - BMF
<input type="checkbox"/> VETERANS né avant le 01.01.89	<input type="checkbox"/> U8 né (e) en 2016	<input type="checkbox"/> U 19	Educateur Fédéral (1)
<input type="checkbox"/> U19 – U18 né(e) en 2005 et 2006	<input type="checkbox"/> U7 Né(e) en 2017	<input type="checkbox"/> U 17	<input type="checkbox"/> CFF3
<input type="checkbox"/> U17 –U16 né(e) en 2007 et 2008	<input type="checkbox"/> U6 Né(e) en 2018 (dès l'âge de 5 ans révolus)	<input type="checkbox"/> U 15	<input type="checkbox"/> CFF2
<input type="checkbox"/> U15 – U14 Né(e) en 2009 et 2010		<input type="checkbox"/> U 13	<input type="checkbox"/> CFF1
		<input type="checkbox"/> U 11	<input type="checkbox"/> ANIMATEUR
		<input type="checkbox"/> U 6-U 7 – U 8 – U 9	<input type="checkbox"/> ARBITRE
		<input type="checkbox"/> Logistique / Autre	
		<input type="checkbox"/> Conseil Administration	

Cocher la case correspondante (1) Fournir photocopie diplôme * Renseignement utile à l'achat des chaussettes

NOM Prénom

Date et lieu de naissance...../...../...../ à Code Postal.....

Adresse

CP Ville Adresse e.mail :

Renseignements sur le JOUEUR : Domicile / / / / / / Portable / / / / /

Travail / / / / / / Pointure (obligatoire) *:

Personnes à prévenir en cas d'accident :

1 - Père..... Domicile..... Travail.....

2 - Mère..... Domicile..... Travail.....

3 - Parenté..... Domicile..... Travail.....

➤ Mineur : Je soussigné (e) Madame, Monsieur

autorise mon fils / ma fille..... à pratiquer le football au PLOUZANÉ ATHLETIC CLUB.

➤ Je désire une attestation de paiement de la cotisation : OUI NON
(pour remboursement par C.E par exemple)

Plouzané, le

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur, de la charte d'éthique du footballeur, de la création d'une commission de discipline et des conditions d'assurances des licenciés.

(Pour les mineurs signature des parents)

SIGNATURE :

Partie réservée à l'administration du club – ne rien inscrire dans ce cadre

Montant de la cotisation :€

MODE DE PAIEMENT : CHEQUE ESPECES CHEQUE VACANCES