



# ALLIANCE SPORTIVE LA CLAIE FOOT

La saison 2014-2015 est sur le point de s'achever mais nous préparons déjà la rentrée. Afin de préparer dans les meilleures conditions possibles et efficacement la saison prochaine, nous vous demandons de bien vouloir lire attentivement les informations suivantes.

## LICENCES SAISON 2015 - 2016

Pour la saison 2015 - 2016, en cas d'une demande ou d'un renouvellement de licence, veuillez trouver ci-dessous les **pièces à fournir** :

- ✓ La demande de Licence à remplir et signer et faire remplir la partie certificat médical par le médecin traitant (à partir du 1er juillet, un certificat médical n'est valable que 3 mois).  
*Aucun certificat médical à part de la licence ne sera accepté.*  
Les licenciés doivent bien renseigner sur le bordereau de demande de licence leur adresse mail personnelle afin qu'ils puissent prendre connaissance des sanctions disciplinaires qui ne figureront plus sur le site de la Ligue par décision de l'Assemblée Fédérale du 31 mai 2014.
- ✓ En cas d'une première demande de licence, une pièce d'identité est obligatoire (carte d'identité ou copie du livret de famille).
- ✓ Joindre impérativement une photo d'identité si cela est demandé sur la licence et aussi en cas d'une première demande de licence. (Durée de validité des photos scannées : 2 saisons pour un licencié MINEUR et 5 saisons pour un licencié MAJEUR)
- ✓ La fiche sanitaire pour les joueurs mineurs.
- ✓ Le paiement de la licence en espèce ou par chèque (à l'ordre de AS LA CLAIE).  
La cotisation est de : U6 à U15 => 35€  
SENIORS => 60€

Les demandes de licences **COMPLETE** sont à **déposer** ou à **envoyer** chez la secrétaire du club, aucune licence ne pourra être enregistrée si le dossier n'est pas complet :

Mme JOULAIN Sandrine  
4, lotissement de la Formenterie  
56140 BOHAL

(Pour tous renseignements concernant les licences, tél: 06.43.27.47.38)

**LES LICENCES DOIVENT ETRE IMPERATIVEMENT RETOURNEES AVANT  
LE MERCREDI 5 AOUT 2015**

## **CALENDRIER DE REPRISE**

### **GROUPEMENTS JEUNES**

- La reprise des entrainements se fera le mercredi 9 Septembre 2015 à BOHAL avec Yannick LE BRETON pour les catégories U6 à U13.

Horaires:

U6 à U9 : 13h30 - 15h

U10 à U11 : 15h-16h30

U12-U13 : 16h15-17h45

- Pour les U15, l'entente SLCG (Sérent-Lizio-La Claie-St Guyomard) a été créée et sera entraînée par Anthony ROHEL.

Horaires:

U15 : mercredi 17h30-19h et Vendredi 17h30-19h à SERENT

Pour tout renseignement et nouvelle inscription jeunes, merci de contacter Stéphane JOUANNIC au : 06.37.16.84.65

### **SENIORS :**

Reprise le 31 juillet 2015 à 19h à Bohal avec Jérôme JACOB.

Pour tout renseignement concernant les séniors, contacter Yannick HAREL au : 06.61.41.89.22

## **INFORMATIONS DIVERSES**

Nous vous informons également qu'une page FACEBOOK a été créée depuis cette saison pour relayer les informations du Club : <https://www.facebook.com/aslaclaie>

Et le nouveau site footéo a été mis en place : <http://as-laclaie.footeo.com/>

Sportivement,

LE BUREAU de l'A.S. LA CLAIE



# JOUEUR / DIRIGEANT

# DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2015-2016



Club : ALLIANCE S. DE LA CLAIE N° d'affiliation : 546470

A remplir intégralement  
En cas de première demande, fournir une photo d'identité F.C.N.

## IDENTITE

NOM : ..... Sexe : M  / F   
 PRENOM : ..... Nationalité : FR  / UE  / ETR   
 Né(e) le : ..... Ville de naissance : .....  
 Adresse : .....  
 CP : ..... Ville : .....  
 Pays de résidence : ..... mobile : .....  
 Téléphones : fixe : .....  
 Email (1) : .....  
 (1) Le demandeur (ou son représentant légal) doit fournir une adresse électronique à laquelle lui sera envoyé un code d'activation de son espace personnel sécurisé sur le site de la FFF afin de prendre connaissance de ses sanctions disciplinaires. A défaut, ce code lui sera communiqué sur le volet détachable de sa licence FFF, qu'il doit se faire remettre par son club.

## CATEGORIE(S)

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

Dirigeant  Joueur Libre  Joueur Futsal   
 Joueur Loisir

## DERNIER CLUB QUITTE

Saison : ..... Nom du club : .....  
 Fédération étrangère le cas échéant : .....

## CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Dr ..... (1) certifie que le  
 bénéficiaire, identifié ci-dessous,  
 Pour les joueurs : .....  
 - ne présente aucune contre-indication  
 apparente (2) : .....  
 - à la pratique du football en compétition,  
 - est également apte à pratiquer dans  
 des compétitions de la catégorie d'âge  
 immédiatement supérieure (3)(4).  
 Pour les dirigeants : .....  
 - ne présente aucune contre-indication  
 apparente à l'arbitrage occasionnel.  
 (1) Obligatoire. (2) Rayer les mentions inutiles. (3) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement dans les conditions de participation fixées par les Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être lisible en totalité (encre noire souhaitée).

## ASSURANCES

Je soussigné(e) (nom, prénom) .....  
 Si représentant légal : Père  / Mère  / Tuteur légal   
 reconnais avoir pris connaissance, dans le document au verso 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.  
 Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées.  
 OU BIEN

## Pour un licencié MINEUR

Le représentant légal autorise le bénéficiaire de cette demande à prendre une licence au sein de ce club ainsi que la création d'un espace personnel. Il accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifiées sur cet espace (Mon Compte FFF).  
 Le représentant légal et le représentant habilité du club certifient que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.

Représentant légal  
Signature

Représentant du club Le ..... / ..... / .....  
Signature et nom .....

## Pour un licencié MAJEUR

Le demandeur accepte expressément que les sanctions disciplinaires lui soient notifiées sur son espace personnel (Mon Compte FFF).  
 Le demandeur et le représentant habilité du club certifient que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.

Demandeur  
Signature

Représentant du club Le ..... / ..... / .....  
Signature et nom .....

Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier des offres commerciales de la FFF et de ses partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, 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

Les données personnelles recueillies font l'objet de traitements informatiques aux fins de traitement des demandes et de gestion des licenciés. Elles sont destinées aux Clubs, Districts, Ligues, à la FFF et, sauf opposition ci-dessus, à nos partenaires. 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 et obtenir communication des informations le concernant, en s'adressant à la FFF par mail à "cil.fff@fff.fr" ou par courrier à l'adresse suivante : FFF, Correspondant Informatique et Libertés, 87 boulevard de Grenelle, 75738 Paris Cedex 15.