

# RENOUVELLEMENT MINEUR

Le dossier est à **rendre avec votre cotisation** et tous les documents demandés.

- 1) La charte du club à **lire** et à **signer** par le joueur et le parent avec la mention « **lu et approuvé** »
- 2) La fiche d'autorisation parentale.

**ATTENTION :** Le renouvellement de licence se fait **directement en ligne** par vos soins. Dès que vous aurez rendu ce dossier ou dit votre intention de rejouer l'an prochain, celle-ci sera activée et vous recevrez un mail de la FFF et vous n'aurez qu'à suivre les indications. **Attention à bien vérifier vos numéros de tel et adresse mail qui servent pour vous envoyer toutes les informations.**

**La cotisation est fixée à 170€ et le règlement doit être joint obligatoirement à l'inscription. Possibilité de paiement en espèces, carte bancaire, chèques (plusieurs possibles) chèques vacances. Des réductions sont possibles :**

Des réductions sont possibles :

- Aide du **Gouvernement de 50€ (CAF)** pour ceux bénéficiant de l'allocation scolaire. En l'absence du document gouvernemental, un chèque de caution de 50€ devra être déposé.
- Aide du **Conseil Départemental de l'Oise de 15€** avec le pass-sport. (à fournir quand il sera en ligne).
- Aide de la **Mairie de Noailles, Ponchon et le Coudray** (Dossier à remplir au stade).
- **Attestation fournie par le club (à votre demande)** vous permettant peut-être de toucher une aide par vos entreprises.

De plus nous vous offrons une **réduction de 20€** si le dossier complet est **rendu par le responsable légal pour le 15 juillet** et les aides dont vous pouvez bénéficier seront déduites.

Le pack licence, **Maillot, Sweat, Short et Chaussettes** est compris dans la cotisation.

Les essais des **Maillots et Sweat**, se font sur place au stade de Noailles.

Il sera possible de commander des articles supplémentaires (**pantalon, bonnet, cache cou, casquette en réglant à la commande**).

Permanence assurée au bureau du stade de Noailles, tous les jours jusqu'au 15 juillet de 10h à 19h.



**Je suis adhérent de l'ASNC, je respecte ses valeurs**

**Je suis joueur :**

**JE JOUE POUR L'EQUIPE, POUR LE CLUB**

Je m'inscris pour chaque séance que je fais,  
Je respecte les décisions de l'entraîneur, de l'arbitre et  
du club.

Je paie l'amende des cartons évitables.

**Signature du joueur :**

**Je suis parent :**

**J'ai pris connaissance du Règlement intérieur sur le site du  
club**

J'inscris mon enfant pour chaque séance à laquelle il va  
participer,

J'encourage les joueurs, c'est mon rôle,

Je ne m'occupe pas du jeu, **c'est le rôle de l'éducateur,**  
Je respecte les décisions de l'éducateur, de l'arbitre et du  
club.

**Signature d'un parent : (Mention « Lu et approuvé »)**

NOM DU JOUEUR/JOUEUSE :  
 PRÉNOM DU JOUEUR/JOUEUSE :

**PARTIE A REMPLIR UNIQUEMENT LORS DE LA REMISE DU DOSSIER :**

PACK LICENCE 2025-2026					
INITIALES	CATEGORIE	TAILLE SWEAT	TAILLE MAILLOT	SHORT	CHAUSSETTES
				<b>REMIS ULTÉRIEUREMENT</b>	

OPTIONS PAYANTES				
TAILLE PANTALON DE SORTIE 25,00 €	TAILLE PANTALON JOUEUR 30,00 €	BONNET ASNC 15,00 €	CASQUETTE ASNC 15,00 €	CACHE COU 10,00 €
<b>SUR COMMANDE</b>			<b>STOCK DISPONIBLE AU STADE</b>	

PAIEMENT & AIDES DISPONIBLES	
<b>COTISATION LICENCE JUSQU'AU 15 JUILLET</b>	<b>150€</b>
<b>COTISATION LICENCE APRES 15 JUILLET</b>	<b>170€</b>
<b>Aide du Gouvernement (CAF)</b>	<b>Déduction de 50€ sur la cotisation</b>
<b>Aide du Département de l'Oise</b>	<b>Déduction de 15€ sur la cotisation</b>
<b>Habitant à Noailles</b>	<b>Déduction de 30€ sur la cotisation</b>
<b>Habitant à Ponchon</b>	<b>Déduction de 20€ sur la cotisation</b>
<b>Habitant au Coudray sur Thelle</b>	<b>Déduction de 20€ sur la cotisation</b>
<b>Je souhaite une facture pour mon CE</b>	<b>OUI - NON</b>
<b>OPTIONS PAYANTES</b>	
<b>TOTAL</b>	

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, Mr Mme.....TEL.....

Responsable légal de.....

## AUTORISATION MEDICALE

### Autorise.....

Le responsable majeur de l'équipe à donner en mon nom, lieu et place, toute autorisation nécessaire pour tout acte opératoire ou d'anesthésie qui serait décidé par le corps médical local, dans le cas où mon enfant serait victime d'un accident ou d'une maladie aigue à évolution rapide lors des activités proposées par l'ASNC tout au long de la saison.

Si allergies ou problèmes de santé important : merci de le signaler sur ce document.

.....

## AUTORISATION TRANSPORT

Dans le cas où je n'accompagne pas mon enfant,

**Autorise.....** son transport par un autre parent.

**Dans ce cas je rencontre le parent qui transporte mon enfant.**

.....

## AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

### Autorise.....

L'ASNC à utiliser dans le cadre de ses activités, des photos de mon enfant (site internet, presse, publications etc...)

A..... le,.....

Signature du ou des représentants légaux.