



Voici votre dossier de licence, à **rendre avec votre cotisation** et tous les documents ci-joints complétés. (**Tout dossier incomplet ne sera pas accepté**)

- 1) La charte du club à **lire** et à **signer** par le joueur.
- 2) Le renouvellement des licences 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.** (surveillez vos indésirables)
- 3) Les autorisations parentales.

Le pack licence est compris dans la cotisation. **Les essais des équipements se font sur place au stade de Noailles**, un formulaire sera à remplir sur place.

La cotisation est fixée à 150 € et nous **vous offrons une réduction de 20€** si le **dossier complet est rendu par le responsable légal pour le 15 juillet.**

Possibilité de paiement espèces, chèques vacances, coupons sport, plusieurs chèques, mais paiement total à la signature de la licence.

Une aide du gouvernement de 50€ est possible pour ceux bénéficiant de l'allocation de rentrée scolaire plus le pass-port du Conseil Départemental (15€) et pour les habitants de Noailles l'aide de la commune (15€).



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

PLAISIR de JOUER - RESPECT de TOUS

Je suis parent :

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

JE PREVIENS EN CAS D'ABSENCE DE MON ENFANT

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,

Signature d'un parent :

Je suis joueur :

JE JOUE POUR L'EQUIPE, POUR LE CLUB

Je préviens en cas d'absence,

Je respecte les décisions de l'entraîneur, de l'arbitre,

Je paie l'amende des cartons évitables

Signature du joueur :

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.

Nom de votre médecin traitant :.....

En cas d'hospitalisation, c'est l'hôpital le plus proche qui sera choisi, sauf indication contraire de votre part que vous nous signalez ici.....

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....

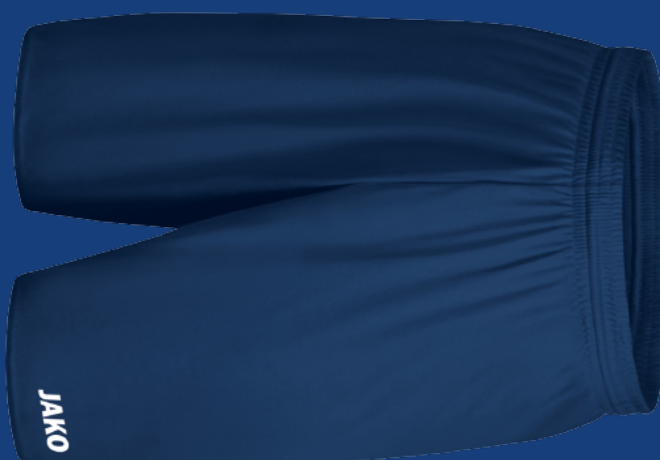
L'ASNC à utiliser dans le cadre de ses activités, des photos de mon enfant (site internet, presse, publications.....

Ale,.....

Signature du ou des représentants légaux.



Pack Licence 2022-2023



LABEL JEUNES FFF

BRONZE

FÉMININES



LABEL JEUNES FFF

BRONZE

Futsal



LABEL JEUNES FFF

EXCELLENCE

2021-2024