

CROIX BLANCHE ANGERS FOOTBALL

FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2020/2021

Catégorie :



Type de licence



Nouveau

Muté

Renouvellement

NOM et PRENOM :

Adresse :

Date de naissance du (de la) joueur (se) :

Lieu :

Tél. (obligatoire) : Domicile :

Portable

Adresse mail (obligatoire en majuscule) (des parents pour les mineurs) :

Etablissement scolaire :

Photo obligatoire :

Oui

Non

Pointure des chaussettes :

Veste de survêtement:

Bas survêtement:

Profession (des parents pour les mineurs) :

Entreprise(s) :

Aide aux devoirs :

Oui

Non

Niveau scolaire si Oui :

Fiche sanitaire entièrement remplie (ci-joint)

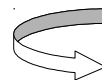
➡ **Rappel important.** Pour le transport des jeunes enfants, l'utilisation des sièges autos est obligatoire si : - de 10 ans - de 1m32 - de 36 kgs

Le (la) licencié (e) ou son représentant légal, pour les mineurs, en signant cette licence à la Croix Blanche Angers football, prend connaissance et accepte le règlement intérieur qui lui a été remis, et s'engage à le respecter, ou faire respecter.

Fait à, le.....

Signature (joueur ou son représentant légal)

Le club, tout au long de la saison, organise différentes manifestations (bal, loto, tournois, Assemblée Générale.....etc). Votre participation est nécessaire et importante pour leur réussite, et la vie du club (organisation, présence). Seriez-vous prêt à intégrer une commission : oui non



FICHE COÛT LICENCE ET PAIEMENT

Coût de la licence :

+ 30 € de retard (après le 10 juillet 2020) :

(1)(espèces ou chèque à part)

SOUS TOTAL

AIDES

Coupon sport :

A.N.C.V. :

Multi licences :

C.E. :

ou autre :

(à préciser)

TOTAL A PAYER

PAIEMENT (sauf lavage)

Chèque n°

de

€

Chèque n°

de

€

Chèque n°

de

€

Chèque n°

de

€

Chèque n°

de

€

TOTAL CHEQUES


Chèque lavage maillots n°

de

€

|

Nom du titulaire du(es) chèque(s) :

Espèces pour la totalité(1) ou lavage maillots 

Montant :

(n° du reçu :

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Catégorie:

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON FILLE

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				BCG	
Ou Tétracoq				Autres (préciser)	

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

L'enfant suit-il un **traitement médical** ' oui non

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	VARICELLE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	ANGINE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	SCARLATINE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
COQUELUCHE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	OTITE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	ROUGEOLE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	OREILLONS <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

ALLERGIES : ASTHME oui non MÉDICAMENTEUSES oui non
 ALIMENTAIRES oui non AUTRES _____

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

INDIQUEZ CI-APRÈS :
LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE.**)

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC...PRÉCISEZ.

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE _____

Numéros de téléphone :

Mère : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

Père : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF) _____

Je soussigné(e), _____ responsable légal de l'enfant , déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable _____ du club à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. J'autorise également, si nécessaire, le président du club à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une hospitalisation.

N° de sécurité sociale : _____

Date :

Signature :

Autorisation de publication d'image individuelle et collective

Je soussigné (NOM, Prénom) _____ parent/ tuteur de _____

→ Déclare autoriser la publication de mon image par l'association dans le respect des conditions suivantes :

- L'image ne pourra être captée et diffusée que dans le cadre d'une publication d'ordre associatif et/ou sportif à l'exclusion de toute publication à caractère commercial.

- L'image ne pourra être diffusée que dans les supports suivants : journal de l'association, site internet de l'association, etc (au club de définir les supports)

→ Déclare avoir pris connaissance de la charte du fair play ci-dessous :

CHARTE DU FAIR-PLAY DE JOUEUR OU JOUEUSE

Je m'engage à :

- 1) Respecter les règlements, ne jamais chercher à les enfreindre délibérément.
- 2) Je règle ma cotisation de licence, en début de saison, afin de ne pas mettre le club en mauvaise situation. (Délai fin décembre).
- 3) Respecter l'heure des entraînements ainsi que le rendez-vous le jour de match.
- 4) Pour toute absence, entraînement ou match, je préviens l'entraîneur ou le dirigeant.
- 5) Respecter l'arbitre, accepter toutes ses décisions. Si je prends un carton jaune ou rouge pour contestation, coup à adversaire ou arbitre, ou pour tout autre comportement non fair-play, je paierai l'amende infligée au club par le district ou la ligue de football. Je ne pourrai rejouer en compétition qu'après avoir réglé ce carton.
- 7) Reconnaître dignement la supériorité de l'adversaire dans la défaite.
- 8) Accueillir la victoire avec modestie, sans vouloir ridiculiser l'adversaire.
- 9) Refuser de gagner par des moyens illégaux ou par tricherie.
- 10) Rester maître de soi, refuser la violence physique ou verbale, être généreux et tolérant.
- 11) Je signe une licence pour jouer dans un club et non pas pour l'équipe 1, titulaire à chaque match.
- 12) Respecter les arbitres, et les joueurs adverses, lorsque j'assiste à un match en spectateur.
- 13) Respecter le matériel mis à ma disposition à domicile comme à l'extérieur.
- 14) Respecter mon entraîneur, toutes ses décisions, j'en discute avec lui si j'ai un problème.
- 15) L'hors des entraînements, je ne critique et hurle pas sur mes coéquipiers, sous peine de suspension de l'entraînement.
- 16) Discipline:
Les faits suivants peuvent être considérés comme faute grave et conduire à une radiation de l'association (après passage devant la commission de discipline interne) :
 - ° Non respect de l'intégrité des individus, coup, insulte.....etc.
 - ° Introduction dans l'enceinte de l'association de substances illicites.
 - ° Dégradation des structures internes ou externes.
 - ° Vols à l'intérieur de l'association ou à l'extérieur.
 - ° Non respect des arbitres, entraîneurs, dirigeants bénévoles ou spectateurs.
- 17) Participer aux manifestations organisées pour mon club.
- 18) Aider la section « jeunes » pour arbitrer ou coacher si celle-ci a besoin de moi, suivant bien sur mon emploi du temps.
- 19) être vigilant à mes propos sur les réseaux sociaux pour tout ce qui concerne la C.B.A.F.

Fait à _____, le _____

Signature



PRIX DES LICENCES SAISON 2020/2021

U10 à Vétérans:	170 Euros
U6 à U9 :	140 Euros
Si coupon sport (16) :	154 Euros
Si carte partenaire :	79 € U10 à U18 ou 49 € U6 à U9
Si ANCV :	-20 Euros par coupon, ou autre
Si ARS :	Attestation Allocation Familiale
(Coefficient)	
Si autre (comité d'entreprise, etc...):	à voir
Multi Licence	-10 Euros par licence, à partir de la 2 ^{ème} (Si tarif plein à 170 €)

Cas Exceptionnel : à voir pour décision par le bureau

IMPORTANT :

Supplément +30 Euros pour toutes les catégories, si retour du dossier après le 10/07/2019 pour les renouvellements

Pour les licences avec prix réduit (cumul licences), voir tarifs lors du dépôt des dossiers aux permanences.

EQUIPEMENT (compris dans le prix de la licence)/

Survêtement club + sac à dos (avec logo club)

+ Une paire de chaussettes pour les matchs

CROIX BLANCHE ANGERS FOOTBALL

DATES DES PERMANENCES LICENCES SAISON 2020/2021

DATES			
Mercredi	10-juin	14 H	18 H 30
Jeudi	11-juin	18 H	19 H 45
Mardi	16-juin	18 H	19 H 45
Mercredi	17-juin	14 H	18 H 30
Mercredi	24-juin	16 H	19 H 45
Jeudi	25-juin	18 H	19 H 45
Mardi	30-juin	18 H	19 H 45
Jeudi	02-juil.	18 H	19 H 45
Mercredi	08-juil.	16 H	19 H 45
Vendredi	10-juil.	18 H	19 H 45

ATTENTION

30 € SUPPLEMENTAIRE

POUR TOUTES LES CATEGORIES

APRES LE 10 JUILLET 2020

SAUF NOUVEAUX JOUEURS

Si pour un RENOUELEMENT vous ne pouvez pas venir
aux dates c-dessus, merci d'appeler au 06 74 87 64 38
avant le Mardi 30 Juin.

CATEGORIES SAISON 2020/2021 ET PRIX DES LICENCES

	CATEGORIES	ANNEE DE NAISSANCE
	VETERANS	Avant 1986
	SENIORS	entre 1985 et 2000
	U 20	2001
	U 19	2002
	U 18	2003
	U 17	2004
	U 16	2005
	U 15	2006
	U 14	2007
FOOT A 8	U 13	2008
	U 12	2009
	U 11	2010
	U 10	2011
FOOT A 5	U 9	2012
	U 8	2013
FOOT A 3	U 7	2014
	U 6	2015

Prix de licence pour match,
entraînement, survêtement du club
et sac à dos.
+30€ pour les RENOUVELLEMENTS
après le 10 Juillet 2020

170 €

140 €

