

cotisation :	mode de paiement :	caution :	code
payé :	paiement partiel :	paiement total :	
participation CE : oui / non	attestation : oui / non	dossier complet :	

## Nort Athlétic Club Football

### Fiche de renseignements saison 2019-2020

photo d'identité

signature du licencié

joueur - licencié

n° de licence : \_\_\_\_\_ renouvellement

licence catégorie : \_\_\_\_\_ première licence

ancien club : \_\_\_\_\_ changement club

féminine :  je souhaite jouer en loisir

nom : \_\_\_\_\_ prénom : \_\_\_\_\_

date de naissance : \_\_\_\_\_ lieu de naissance : \_\_\_\_\_

adresse : \_\_\_\_\_

code postal : \_\_\_\_\_ commune : \_\_\_\_\_

n° téléphone : \_\_\_\_\_ n° portable : \_\_\_\_\_

adresse mail (obligatoire) : \_\_\_\_\_

en signant au Nort AC, je m'engage à respecter le règlement intérieur et la charte du club

personnes à prévenir - parents - tuteur

mère : \_\_\_\_\_ n° téléphone : \_\_\_\_\_

adresse : \_\_\_\_\_

adresse mail : \_\_\_\_\_

père : \_\_\_\_\_ n° téléphone : \_\_\_\_\_

adresse : \_\_\_\_\_

adresse mail : \_\_\_\_\_

autorisation parentale : Je soussigné(e)

- autorise expressément à utiliser l'image de mon enfant, sans limitation de durée, ni autres formalités dans le cadre de la mise en ligne sur le site internet ou autres publications du club.
- atteste avoir pris connaissance des conditions d'assurance mises à ma disposition par la Ligue.
- atteste avoir pris connaissance des conditions d'encaissement de la caution (transport, équipement).
- autorise les dirigeants à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident.
- atteste avoir pris connaissance de la Charte de Bonne Conduite du club
- notifie que mon enfant est en garde alternée.

à Nort Sur Erdre le \_\_\_\_\_ signature : \_\_\_\_\_

recherche sponsor

Employeur : \_\_\_\_\_ secteur d'activité : \_\_\_\_\_

contact : \_\_\_\_\_

bénévolat

activités proposées : fonctions sportives (entraîneur, éducateur, dirigeant d'équipe, accompagnateur d'équipe, arbitrage), fonctions administratives (secrétaire, trésorier), fonctions médicales (secourisme, pharmacie, massage, kiné), communication (recherche de partenaires, de sponsors, relations avec la presse, articles, photographies, vidéos, site internet, réseaux sociaux), service à la buvette, aux grillades, organisation des manifestations (soirée dansante, soirée comique, repas dansant, arbre de Noël, tournois...), etc.

Je suis intéressé(e) par \_\_\_\_\_

contact : \_\_\_\_\_