

**La liste des documents ci dessous doit OBLIGATOIREMENT être complète lors de la remise du dossier d'inscription**

**À compter du 01 Octobre, sans licence FFR totalement validée, le joueur ne pourra plus s'entraîner, ni participer aux matchs jusqu'à obtention de la licence !**

## DOCUMENTS OBLIGATOIRES

- Adresse mail + Numéro de portable du joueur**
- Dossier d'inscription complété et signé**
- Attestation d'assurance responsabilité civile à jour**

**Pour les nouveaux joueurs :**

- Photo d'identité**
- COPIE RECTO VERSO Carte Identité du Joueur ou Passeport ou Extrait du livret de famille**

## COTISATION 2023 | 2024

**100 €** **COMPREND :** Licence FFR + Assurance FFR + Short & Chaussettes + Repas & Cadeaux / Equipements / Sportwear

- Bon CAF**
- Pass Sport**
- Chèques vacances**
- CB**
- Espèces**
- Chèque bancaire**

*Paiement échelonné en 3 chèques max. Préciser Nom & Prénom joueur au dos des chèques*

***Une facture acquittée vous sera communiquée par mail***

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### INFORMATIONS JOUEUR

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Ville de naissance : ..... Pays de naissance : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

Téléphone portable : .....

Email (\*) : .....

Pointure : ..... Taille BAS : ..... Taille HAUT : .....

Collège / Lycée / Université / Autre : .....

**BESOIN DE TRANSPORT POUR LES ENTRAÎNEMENTS :**  OUI  NON  PARFOIS

### INFORMATIONS REPRÉSENTANTS LÉGAUX (SI JOUEUR MINEUR)

#### PARENT 1 :

NOM & Prénom : ..... Tél. : .....

Email (\*) : .....

#### PARENT 2 :

NOM & Prénom : ..... Tél. : .....

Email (\*) : .....

### (\*) Un email est obligatoire pour obtenir la licence FFR

Votre email et votre téléphone portable serviront uniquement pour vous joindre et recevoir les infos relatives aux entraînements et aux matchs. Veuillez à écrire le plus lisiblement possible. MERCI

## AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT

Je soussigné (Nom, Prénom, Qualité)

En cas d'accident de (Nom & Prénom du licencié FFR)

Autorise par la présente :

- Tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire
- Le responsable de l'association, de la ligue ou de la FFR :
  - à prendre toutes mesures utiles et notamment à demander son admission en établissement de soins
  - à reprendre l'enfant à sa sortie, uniquement en cas d'indisponibilité absolue des parents ou du représentant légal du mineur

Fait à : .....

Le : .....

Signature

**N° de Sécurité Sociale :** /-/-/-/-/-/-/-/-/-/- (OBLIGATOIRE)

*(Du joueur ou du représentant légal couvrant l'enfant)*

### PERSONNES À JOINDRE EN CAS D'ACCIDENT

Nom, Prénom : ..... Tél. : .....

Nom, Prénom : ..... Tél. : .....

### COORDONNÉES DU MÉDECIN TRAITANT

NOM : ..... Téléphone : .....

## DÉMARCHES AFFILIATION FFR

- Je m'engage à effectuer les démarches FFR sur Oval-E avant le **01 Octobre 2023**.

**Scannez ce QR-Code pour voir le mode d'emploi d'OVAL-E affiliation licencié)**



- Je souhaite être accompagné par mon club pour faire les démarches d'affiliation licence FFR sur Oval-E

## GROUPES WHATSAPP

Rejoins le groupe WhatsApp de ta section en scannant le QR-Code



M14 ACTUS Grand Perpignan  
Groupe WhatsApp

Scannez ou chargez ce code QR avec la caméra de WhatsApp pour rejoindre ce groupe.



M16 ACTUS Grand Perpignan  
Groupe WhatsApp

Scannez ou chargez ce code QR avec la caméra de WhatsApp pour rejoindre ce groupe.



M19 ACTUS Grand Perpignan  
Groupe WhatsApp

Scannez ou chargez ce code QR avec la caméra de WhatsApp pour rejoindre ce groupe.

Je souhaite rajouter les numéros de portable ci-dessous pour suivre les actualités de la section Grand Perpignan (matches, tournois, annulation météo, évènements, animations...) :

Mobile n°1 : .....

Mobile n°2 : .....