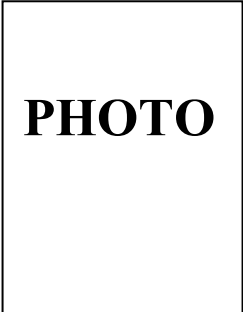




# Association Sporting Club de Carrières

## INSCRIPTION



Catégorie :

Numéro de licence :

Surclassement : OUI / NON

Date de naissance : / /

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone domicile : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone portable : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone travail : \_\_\_\_\_

Ancien club si mutation : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Profession du père : \_\_\_\_\_ profession de la mère : \_\_\_\_\_

**Contrôle des pièces jointes**

- 2 photos d'identité, nom au dos
- Chèque bancaire à l'ordre du SCC ou Espèces
- Bon Caf ou Coupons Sport
- 2 enveloppes timbrées (nom et adresse des parents si joueurs mineur)
- Formulaire fédération + certificat médical, surclassement éventuellement (2 signatures)
- Assurance choisie A – B- C .....pas d'assurance (fournir justificatif).....

Montant de la cotisation : ..... Assurance : ..... Total : .....

Paiement groupé (plusieurs licences de la même famille) :

Chèque n° .....	Banque .....	Montant : .....
Chèque n° .....	Banque .....	Montant : .....
Chèque n° .....	Banque .....	Montant : .....
Chèque n° .....	Banque .....	Montant : .....

Ou Espèces : ..... Date : .....

Bon CAF Montant : ..... Coupons Sport Montant : .....

**QUESTIONNAIRE DESTINE AUX PARENTS**

Etes vous dispo.pour donner un coup de main à l'organisation de certaines manifestations	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Etes vous dispo. Lors des matchs , pour tenir une table de marque ou chronomètre	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Souhaitez vous prendre un part actif dans l'organisation et le fonctionnement du club	<b>OUI</b>	<b>NON</b>