



INSCRIPTION

SOLOGNE OLYMPIQUE ROMORANTIN LICENCES 2020/2021

1- CERTIFICAT MEDICAL (Valable 3 ans)

- **A FAIRE S'IL** S'AGIT DE VOTRE 1ERE INSCRIPTION AU FOOT
- **A REFAIRE SI** VOUS AVEZ INTERROMPU LE FOOT DURANT UNE DES DEUX DERNIERES ANNEES

IMPORTANT : C'EST LE CERTIFICAT MEDICAL FOURNI PAR LA FFF QUE LE MEDECIN DOIT REMPLIR ET NON LE CERTIFICAT MEDICAL TRADITIONNEL

LE CERTIFICAT MEDICAL N'EST PAS A REFAIRE SI :

- **SI** VOUS AVEZ EFFECTUE VOTRE VISITE MEDICALE LA SAISON DERNIERE EN 2019/2020
- **SI** VOUS AVEZ EFFECTUE VOTRE VISITE EN 2018/2019 ET QUE VOUS ETIEZ LICENCIES EN 2019/2020

2- REINSCRIPTION EN LIGNE

Pour tous les licenciés déjà inscrits la saison dernière

Vous allez recevoir sur l'adresse mail que vous nous avez fournie, un mail de la FFF contenant le lien de votre réinscription.

(Veuillez vérifier qu'il n'arrive pas dans les SPAMS ou INDESIRABLES)

Rendez-vous sur l'étape N°2

Veuillez joindre une photo d'identité et/ ou le cerfcat médical FFF si cela vous est demandé

➤ Puis validez

3- DOCUMENTS A RAPPORTER AU SECRETARIAT APRES AVOIR FAIT VOTRE REINSCRIPTION PAR MAIL DE LA LICENCE DEMATERIALISEE



X2



- ➔ ☐ 2 Timbres 20g (Sans Enveloppe)
- ➔ ☐ **Chèque de caution Transports de 20 €**, Afin que tous puissent participer aux transports de nos licenciés, le chèque de caution **vous sera restitué** en fin de saison si vous avez effectué au **minimum 2 déplacements dans la saison**. Dans le cas contraire il sera encaissé.
- ➔ ☐ Paiement Licence

+ Pour une nouvelle inscription uniquement :

- ➔ ☐ Demande de licence **PAPIER**
- ➔ ☐ Photo d'identité
- ➔ ☐ Photocopie pièce identité
- ➔ ☐ Extrait acte de filiation Acte de naissance du livret de famille
- ➔ ☐ Justificatif de domicile (Facture Eau, EDF, Téléphone)

4- EQUIPEMENTS 2020/2021

Nouveau Survêtement !

Nouveau Short !

Chaussettes



Les essayages et la distribution seront organisés par les éducateurs en début de saison après un entraînement ou avant un match.

5- TARIFS LICENCES FILLES ET GARCONS

(**COMPRENANT** LA LICENCE, **LE SURVETEMENT NIKE**, LE SHORT NIKE ET LES CHAUSSETTES NIKE)

U6	U8	U10	U12	U14	U16	U18	Séniors	Educateur	*Dirigeant
-	-	-	-	-	-	-			
U7	U9	U11	U13	U15	U17	U19			
105 €	105 €	115 €	125 €	140 €	145 €	145 €	145€	50€	40€

*Offre réservée aux dirigeants des équipes qui œuvrent toute la saison à l'accompagnement des équipes, sur le transport mais aussi sur l'arbitrage occasionnel des rencontres de jeunes.

Possibilité de Paiement :

- Chèque à l'ordre du SOR (Possibilité 3 fois en inscrivant la date au dos du chèque)
- Espèces (Si paiement en plusieurs fois, un chèque de caution sera demandé en attente)
- Coupons Sports
- Passeports Temps Libre



*Remise de 10 Euros pour l'inscription de 2 enfants (Frères et/ou Sœurs)

Nouveau, Payez votre licence en ligne sans vous déplacer et de manière sécurisée :

<https://www.payassociation.fr/soromorantin/paiementlicence>



5-DATES D'INSCRIPTIONS

LE MERCREDI DE 13H30 à 18H

LE VENDREDI DE 14H à 17H

POUR LA SANTÉ DE TOUS, L'ACCÈS AU SECRETARIAT DU CLUB SE FERA DEVANT LES FENETRES DU BATIMENT.

L'ENTRÉE DANS LES BUREAUX NE SE FERA QUE PAR NÉCESSITÉ ET AVEC PORT DU MASQUE OBLIGATOIRE POUR LE PUBLIC.



SECRETARIAT DU CLUB
SOLOGNE OLYMPIQUE ROMORANTIN
15 AVENUE DE PARIS 41200 ROMORANTIN

02 54 76 22 23 / sor@romorantin.fr / soromorantin.com / Page  SoRomorantin

CATEGORIES	TARIFS	EQUIPES	ENTRAINEMENTS	RESPONSABLES
<u>U7</u> (2015 – 2014)	105€	2 à 3 équipes Foot a 4	Mercredi à 17H45 Stade Ladoumègue	BENOIT MARGUERAY 06 74 67 65 54
<u>U9</u> (2013 – 2012)	105€	4 équipes Foot a 5	Mercredi à 17H30 Stade Ladoumègue	MICHAEL GORDIEN 06 72 27 57 51
<u>U11</u> (2011 – 2010)	115€	U11 Série 1 U11 Série 2	Mardi et Jeudi à 18H Stade Ladoumègue	CHRISTIAN BARON 06 26 26 59 01
<u>U13</u> (2009-2008)	125€	U13 Série 1 U13 Série 2	Mercredi à 18H Vendredi à 18H Stade Ladoumègue	FLORENT GIORGIOS 07 60 03 78 56
<u>U14</u> (2007)	140€	U15 Série 2 (U14)	Mercredi à 14H30 Vendredi à 18H00 Stade Ladoumègue	JONATHAN DJIDONOU 07 61 07 23 02
<u>U15</u> (2006)	145€	U15 Série 1	Lundi à 18H Mercredi à 14H30 Vendredi à 18H Stade Ladoumègue	BENOIT BARRE 06 79 72 76 99
<u>U16</u> (2005)	145€	U16 R2	Mardi à 18H30 Jeudi à 18H30 Vendredi à 18H30 Stade Pierre Vivier	FLORIAN BARON 06 01 58 95 62
<u>U18</u> (2004 – 2003)	145€	U18 Régional 2	Lundi à 19H Mercredi à 19H Vendredi à 19H Stade Vivier	REMI SOUYEUX 06 35 49 60 76
<u>Séniors (2)</u> (2002 et avant)	145€	Régional 3	Lundi à 19H Mercredi à 19H Vendredi à 19H Stade Vivier	VINCENT RUHNKE 06 16 11 60 83
<u>U11/U13Féminines</u> (2011 – 2008)	115/125€	U11/U13	Mercredi à 14H30 Stade Ladoumègue	NELSON MICHAUD 06 25 82 62 31
<u>U15 Féminines</u> (2007 – 2006)	145€	Série 1	Lundi à 18H Mercredi à 17H30 Stade Ladoumègue	STEPHANE ET FAUSTIN JAN 06 51 87 86 76
<u>U19 Féminines</u> (2005 – 2002)	145€	Inter-District	Lundi à 18H Mercredi à 17H30 Stade Ladoumègue	OSCAR OLOU 06 58 85 39 72



JOUEUR / DIRIGEANT

DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2020-2021



A remplir intégralement

En cas de première demande, fournir une photo d'identité et un certificat médical

Nom du club : N° d'affiliation du club :

IDENTITÉ

NOM : Sexe : M ☐ / F ☐
PRÉNOM : Nationalité :
Né(e) le : / / Ville de naissance :
Adresse (1): CP : Ville :

Pays de résidence : Email (1) :
Téléphones : fixe mobile
(1) Je fournis (ou mon représentant légal) une adresse postale et une adresse électronique auxquelles me seront envoyées des communications officielles notamment celles prévues par le règlement disciplinaire de la FFF ainsi qu'un lien pour activer mon espace personnel sécurisé (Mon espace FFF) afin de prendre connaissance de mes éventuelles sanctions disciplinaires. A défaut, j'accepte expressément que les adresses de mon club soient utilisées pour mes communications officielles.

CATÉGORIE(S)

Demande une ou des licences de types (plusieurs cases peuvent être cochées) :

Dirigeant ☐ Joueur Libre ☐ Joueur Futsal ☐ Joueur Entreprise ☐ Joueur Loisir ☐

DERNIER CLUB QUITTÉ

Saison : - Nom du club :
Fédération étrangère le cas échéant :

ASSURANCES

Je reconnais (ou mon représentant légal si je suis mineur) avoir pris connaissance, dans le document fourni au verso ou ici <https://fff.fr/e/ass/2100.pdf>, par ma Ligue régionale et mon club :
- des garanties responsabilité civile et individuelle accidents dont je bénéficie par le biais de ma licence et de leur coût,
- de la possibilité d'y renoncer et des modalités pour y renoncer,
- de la possibilité et de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires (cocher obligatoirement l'une des deux cases ci-dessous) :

☐ Je décide de souscrire aux garanties complémentaires et je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur.

OU BIEN ☐ Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées.

OFFRES COMMERCIALES

Je souhaite être informé(e) d'offres exclusives, sélectionnées pour moi, par la FFF ☐
Je souhaite être informé(e) d'offres préférentielles de la part des partenaires officiels de la FFF ☐

COORDONNÉES

Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susceptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case ☐

AUTO-QUESTIONNAIRE MEDICAL (ARTICLE 70.3 DES REGLEMENTS GÉNÉRAUX)

Le certificat médical est valable pour une durée de trois saisons. Ce principe est applicable que si les deux conditions suivantes sont respectées pendant la période de trois saisons :
- l'intéressé doit conserver sa qualité de licencié d'une saison sur l'autre,
- l'intéressé doit répondre chaque saison à un questionnaire de santé (disponible au lien : <https://www.fff.fr/e/l/qss-li.pdf>), et attester d'une réponse négative à toutes les questions.

Par la présente, je confirme (ou mon représentant légal) avoir pris connaissance du questionnaire et j'atteste avoir :
☐ Répondu **NON** à toutes les questions ; dans ce cas vous n'avez pas d'obligations médicales supplémentaires.
☐ Répondu **OUI** à une ou plusieurs question(s) ; dans ce cas veuillez faire remplir le certificat médical ci-dessous.
Dans tous les autres cas (ex : première demande de licence), vous devez fournir le certificat médical ci-dessous.

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Dr (1) certifie que le bénéficiaire, identifié ci-dessous,
Pour les joueurs :

- ne présente aucune contre-indication apparente
à la pratique du football

- en compétition,

- en compétition dans la catégorie d'âge

immédiatement supérieure (2).

Pour les dirigeants :

- ne présente aucune contre-indication apparente
à l'arbitrage occasionnel.

Date de l'examen : / / (1)

Bénéficiaire (nom, prénom)

Signature et cachet (1)(3)

..... (1)

(1) Obligatoire. (2) Rayer en cas de non aptitude. (3) Le cachet doit être lisible en totalité (encre noire souhaitée).

Pour un licencié MINEUR

Le représentant légal autorise le bénéficiaire de cette demande à prendre une licence au sein de ce club dans les conditions énumérées dans le présent document (notamment celles relatives aux assurances) ainsi que la création d'un espace personnel.

Le représentant légal certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.

Représentant légal du demandeur :

Nom, prénom :

Signature

Pour un licencié MAJEUR

Le demandeur certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.

Demandeur :

Signature

Représentant du CLUB

Je certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes et engagent la responsabilité du club.

Nom, prénom :

Le / Signature :

Les données personnelles recueillies, propriété de la FFF, font l'objet d'un traitement informatique par la FFF aux fins de traitement des demandes et de gestion des licenciés. Elles sont destinées aux Clubs, Districts, Ligues et à la FFF et peuvent également être transmises à l'ARJEL dans le cadre du contrôle du respect des interdictions de paris sportifs. Pour les dirigeants et encadrons bénévoles elles font également l'objet d'une vérification automatisée de l'honorabilité par la Direction Départementale de la Cohésion Sociale et de la Protection des Populations compétente sous l'égide du Ministère des Sports via la plateforme dédiée du FFIASV (fichier judiciaire automatisé des auteurs d'infractions sexuelles ou violentes) et la délivrance du bulletin n°2 au casier judiciaire (art. L212-9 et L322-1 du code du sport). Conformément à la loi « Informatique et Libertés » et au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD), le demandeur bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qu'il le concernent. Le demandeur peut exercer ces droits en s'adressant à la FFF via la rubrique dédiée « Protection des données personnelles » sur les sites de la FFF, des Ligues et des Districts ou par courrier postal à l'adresse suivante : FFF, Délégue à la Protection des Données (DPO), 87 boulevard de Grenelle, 75738 Paris Cedex 15.



CERTIFICAT MÉDICAL – SAISON 2020/2021 Joueur(se) / Dirigeant(e)

Date de l'examen :/...../..... ⁽¹⁾

Je soussigné, Dr ⁽¹⁾ certifie que le
bénéficiaire, identifié ci-dessous,

POUR LES JOUEURS(SES) :

- Ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du football en compétition,
- Est également apte à la pratique dans des compétitions de la catégorie d'âge immédiatement supérieure ⁽²⁾.

POUR LES DIRIGEANTS(ES) :

- Ne présente aucune contre-indication apparente à l'arbitrage occasionnel.

Bénéficiaire (nom, prénom) : ⁽¹⁾

Signature et cachet ^{(1) (3)}

⁽¹⁾ Obligatoire

⁽²⁾ Rayer en cas de non aptitude

⁽³⁾ Le cachet doit être lisible en totalité (encre noire souhaitée)