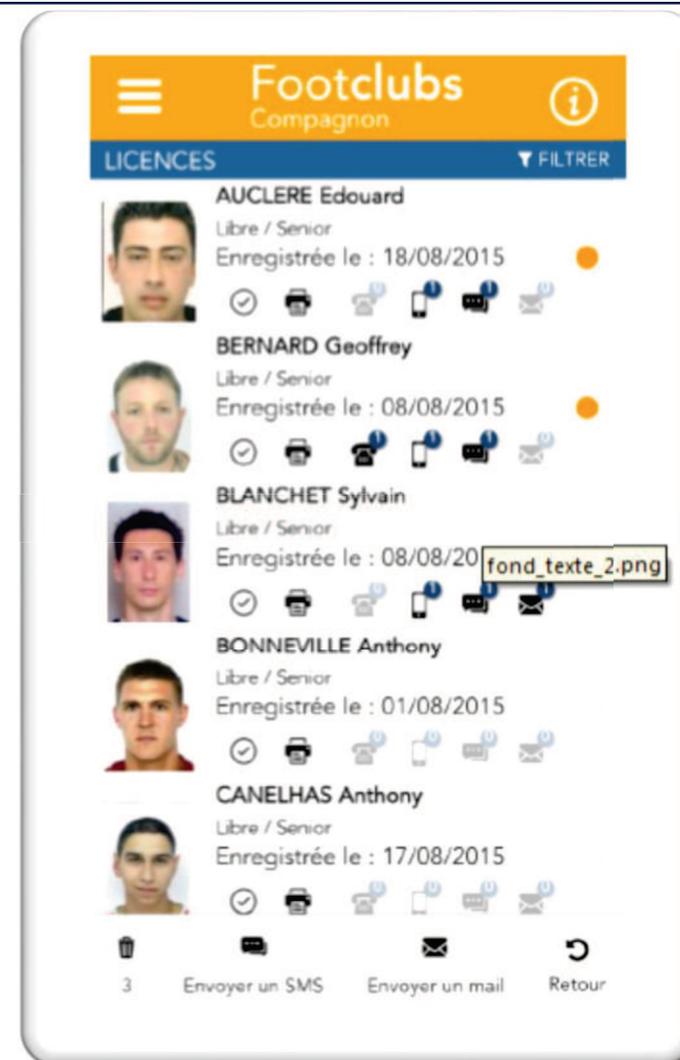


Vérfications des licences

Cas n°2

Utilisation de la feuille de
match papier
=
Vérification des licences sur
l'outil
Footclubs compagnon



Vérfications des licences

Cas n°3

Utilisation de la feuille de
match papier
=
Impression par le club
d'une ou plusieurs licences
sur papier libre

BOULOGNE BILLANCOURT AC - 500051 Edition licences

| Photo | Nom Prénom | Date Nals. | Nat. | Licence | Sous-Catégorie | Date Enreg. | Etat |
|-------|---|------------|------|------------|----------------|-------------|-------------|
| | BAQUE Hugo | 21/07/1989 | F | 2558637056 | Libre/Senior | 01/07/2017 | Validée |
| | BENMUSSA Philippe | 09/04/1969 | F | 2328092057 | Libre/Vétéran | 01/07/2017 | Validée |
| | BOUDECHICHE Youcef MUTATION jusqu'au 07/07/2018 Dernier club quitté : 2016 ISSY LES MOULINEAUX F.C. | 03/05/1996 | F | 2543583220 | Libre/Senior | 07/07/2017 | Non validée |
| | BOUYER Kristian Kevin | 15/07/1987 | F | 2308087029 | Libre/Senior | 10/07/2017 | Validée |
| | BRESSOLETTE Pierre | 04/12/1974 | F | 2545653037 | Libre/Vétéran | 01/07/2017 | Validée |
| | CHOUMANE Youssef | 07/01/1966 | F | 2300513328 | Libre/Vétéran | 03/07/2017 | Validée |
| | DAVID Gheorghe Dan | 31/08/1975 | F | 2546055590 | Libre/Vétéran | 01/07/2017 | Validée |
| | DEMANGEL Guillaume | 23/10/1992 | F | 2388051235 | Libre/Senior | 13/07/2017 | Validée |
| | DESHAYES Nathan | 17/12/1997 | F | 2543440124 | Libre/Senior | 01/07/2017 | Validée |
| | DIARRA Bilaly | 16/07/1996 | F | 2338160659 | Libre/Senior | 01/07/2017 | Validée |
| | ETIENNE Arthur | 16/10/1997 | F | 2338146645 | Libre/Senior | 24/07/2017 | Non validée |

Vérfications des licences

Cas n°3

Ce que l'arbitre doit faire (obligatoire)

Se saisir de la ou des licences imprimées par le club

La ou les transmettre à l'organisme qui gère la compétition

Avec un rapport circonstancié

SAUF pour les joueurs sous contrat pro (article 149 point 3) :

Le cas échéant, pour les joueurs sous contrats L.F.P., le club présente la liste des joueurs concernés ou leurs licences dématérialisées, qu'il imprime depuis le logiciel Isyfoot.

Vérifications des licences

Cas n°4

Utilisation de la feuille
de match papier

=

Présentation d'une pièce
d'identité officielle +
demande de licence avec
partie médicale validée



| JOUEUR / DIRIGEANT | | DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2017-2018 | |
|--|--|---|--|
| Nom du club : <u>FC Gobelins</u> | | N° d'affiliation du club : <u>58264</u> | |
| IDENTITÉ NOM : <u>AKASSOU</u> Sexe : <input checked="" type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> F PRENOM : <u>JOHANNE</u> Nationalité : <input checked="" type="checkbox"/> FR / <input type="checkbox"/> UE / <input type="checkbox"/> ET / <input type="checkbox"/> A Né(e) le : <u>24/03/96</u> Ville de naissance : <u>TRECHVILLE CÔTE D'IVOIRE</u> Adresse (1) : <u>15 Rue Armand Couët</u> CP : <u>94800</u> ville : <u>VILLEJUIF</u> Pays de résidence : <u>FRANCE</u> Email (1) : _____ mobile : <u>0983835264</u> Téléphones : fixe _____ | | | |
| (1) Je fournis (ou mon représentant légal) une adresse 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 (lien 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 <input type="checkbox"/> Joueur Libre <input checked="" type="checkbox"/> Joueur Futsal <input type="checkbox"/> Joueur Entreprise <input type="checkbox"/> Joueur Loisir <input type="checkbox"/> | | | |
| DERNIER CLUB QUITTÉ Saison : <u>2016-2017</u> Nom du club : <u>U.S VILLEJUIF</u> Fédération étrangère le cas échéant : _____ | | | |
| ASSURANCES Je reconnais (ou mon représentant légal si je suis mineur) avoir pris connaissance, en pages suivantes du présent formulaire, par ma Ligue régionale et mon club : <u>FC Gobelins</u> - 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) : <input type="checkbox"/> Je décide de souscrire aux garanties complémentaires et je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur. <input checked="" type="checkbox"/> Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées. | | | |
| OFFRES COMMERCIALES Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier des offres commerciales de la FFF et de ses partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case <input type="checkbox"/> 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. | | | |
| ATTENTION NOUVEAUTÉ !!! Si vous avez fourni un certificat médical au cours de la saison 2016/2017, il reste valable pour cette saison à condition de répondre à l'auto-questionnaire médical disponible sur le site fff.fr (https://www.fff.fr/le/03as) ou auprès de votre club. Dans tous les autres cas, vous devez fournir le certificat médical ci-dessous. Par la présente, je confirme (ou mon représentant légal) avoir pris connaissance de ce questionnaire et l'avoir vu : <input checked="" type="checkbox"/> Répondre NON à toutes les questions ; dans ce cas vous n'avez pas de formalités médicales supplémentaires à remplir. <input type="checkbox"/> Répondre OUI à une ou plusieurs question(s) ; dans ce cas veuillez faire remplir le certificat médical ci-dessous. | | CERTIFICAT MÉDICAL Je soussigné, Dr <u>Philippe</u> (1) certifie que le bénéficiaire, identifié ci-dessus, <u>AKASSOU JOHANNE</u> (1) - ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du football en compétition, <u>AKASSOU JOHANNE</u> - est également apte à pratiquer dans des compétitions de la catégorie d'âge immédiatement supérieure (3)(4). Pour les dirigeants : - ne présente aucune contre-indication apparente à l'arbitrage occasionnel. (1) Obligatoire. (2) Rayer les mentions inutiles. (3) Rayer en cas de non-remplissage. (4) Uniquement dans les conditions de participation fixées par les Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être lisible et recouvrir entièrement le nom et le prénom. | |
| 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. | | Pour un licencié MAJEUR Le demandeur certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes. | |
| Représentant légal du demandeur : Nom, prénom : _____ Signature : _____ | | Représentant du CLUB Le demandeur certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes. Demandeur : _____ Signature : _____ Nom, prénom : <u>SAÏF</u> Signature : _____ | |

Vérfications des licences

Cas n°5

Utilisation de la feuille de match papier =
Présentation d'une photocopie d'une pièce d'identité officielle +
demande de licence avec partie médicale validée



| JOUEUR / DIRIGEANT | | DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2017-2018 | |
|---|--|--|--|
| Nom du club : FC Gobelins | | N° d'affiliation du club : 58264 | |
| ATTENTION NOUVEAUTÉ !!! Si vous avez fourni un certificat médical au cours de la saison 2016/2017, il reste valable pour cette saison à condition de répondre à l'auto-questionnaire médical disponible sur le site fff.fr (https://www.fff.fr/le/2016) ou auprès de votre club. Dans tous les autres cas, vous devez fournir le certificat médical ci-dessous. Par la présente, je confirme (ou mon représentant légal) avoir pris connaissance de ce questionnaire et l'avoir rempli. <input checked="" type="checkbox"/> Répondre NON à toutes les questions ; dans ce cas vous n'avez pas de formalités médicales supplémentaires à remplir. <input type="checkbox"/> Répondre OUI à une ou plusieurs question(s) ; dans ce cas veuillez faire remplir le certificat médical ci-dessous. | | | |
| CERTIFICAT MÉDICAL Je soussigné, Dr Philippe (1) certifie que le bénéficiaire, identifié ci-dessous, ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du football en compétition, - est également apte à pratiquer dans des compétitions de la catégorie d'âge immédiatement supérieure (3)(4). Pour les dirigeants : <input checked="" type="checkbox"/> ne présente aucune contre-indication apparente à l'arbitrage occasionnel. (1) Obligatoire. (2) Rayer les mentions inutiles. (3) Rayer en cas de non-remplissage. (4) Uniquement dans les conditions de participation fixées par les Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être lisible et recouvrir entièrement le nom et le prénom du bénéficiaire. | | | |
| IDENTITÉ NOM : AKASSOU Sexe : <input checked="" type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> F PRÉNOM : JOHANNE Nationalité : <input checked="" type="checkbox"/> FR / <input type="checkbox"/> UE / <input type="checkbox"/> ETR Né(e) le : 24/03/96 Ville de naissance : TRECHVILLE CÔTE D'IVOIRE Adresse (1) : 15 Rue Armand Gaudet CP : 94800 ville : VILLEJUIF Pays de résidence : FRANCE Email (1) : mobile 0983835264 Téléphones : fixe _____ | | | |
| CATÉGORIE(S) Demande une ou des licences de types (plusieurs cases peuvent être cochées) : Dirigeant <input type="checkbox"/> Joueur Libre <input checked="" type="checkbox"/> Joueur Futsal <input type="checkbox"/> Joueur Entreprise <input type="checkbox"/> Joueur Loisir <input type="checkbox"/> DERNIER CLUB QUITTÉ Saison : 2016-2017 Nom du club : U.S VILLEJUIF Fédération étrangère le cas échéant : _____ | | | |
| ASSURANCES Je reconnais (ou mon représentant légal si je suis mineur) avoir pris connaissance, en pages suivantes du présent formulaire, par ma Ligue régionale et mon club : FC Gobelins - 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) : <input type="checkbox"/> Je décide de souscrire aux garanties complémentaires et je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur. <input checked="" type="checkbox"/> Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées. | | | |
| OFFRES COMMERCIALES Le demandeur est susceptible de recevoir par courrier des offres commerciales de la FFF et de ses partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case <input type="checkbox"/> 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. | | | |
| 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. Nom, prénom : _____ Représentant légal du demandeur : Nom, prénom : _____ Signature : _____ | | Pour un licencié MAJEUR Je 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 : Daniel Signature : _____ | |

Vérfications des licences

Cas n°5

Si des réserves sont déposées par l'équipe adverse, ce que l'arbitre doit faire (obligatoire)

Se saisir de la photocopie de la pièce d'identité

Se saisir de la demande de licence avec la partie médicale validée

Les transmettre à l'organisme qui gère la compétition

Avec un rapport circonstancié