



## ATOM' SPORTS FOOTBALL PIERRELATTE

Saison 2011 - 2012

Président :	VANEL Didier	06 85 66 51 76
Responsable administratif :	BRESSON Claude	06 70 03 20 57
Secrétaire :	BOMPARD Jeannine	06 72 56 70 44
Directeur sportif :	DI RUZZA André	06 84 85 20 14

Complexe Gustave Jaume-Le Stade

Avenue Pierre de Coubertin

26 700 PIERRELATTE

Tél. / fax : 04 75 96 46 98

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Catégorie : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) : .....à : .....

Nationalité : .....

Adresse au nom des parents ou des tuteurs : (attention d'indiquer le nom porté sur la boîte aux lettres)

.....  
.....

Téléphone parents ou tuteurs:      Domicile :

Travail :

Portable :

E-MAIL :

N° de sécurité sociale (des parents) : .....

## FOURNIR 4 ENVELOPPES TIMBRES À L'ADRESSE DES PARENTS OU DU JOUEUR

Fait le : .....Signature joueur : .....

Signature parents ou tuteurs : .....



## ATOM' SPORTS FOOTBALL PIERRELATTE

Saison 2011 - 2012

Président : VANEL Didier 06 85 66 51 76  
Responsable administratif : BRESSON Claude 06 70 03 20 57  
Secrétaire : BOMPARD Jeannine 06 72 56 70 44  
Directeur sportif : DI RUZZA André 06 84 85 20 14

Complexe Gustave Jaume-Le Stade  
Avenue Pierre de Coubertin  
26 700 PIERRELATTE  
Tél. / fax : 04 75 96 46 98

### Tarifs saison 2011-2012

			Caution déplacement
<b>U9</b>	Licence + survêtement + cartons loto	<b>95.00 € + 20.00 €</b>	
<b>U11 – U13</b>	Licence + survêtement + cartons loto	<b>105.00 € + 20.00 €</b>	100.00 €
<b>U15 - U17- U19</b>	Licence + 1 équipement + cartons loto	<b>120.00 € + 20.00 €</b>	150.00 €
<b>SENIORS</b>	Licence + 1 équipement + cartons loto	<b>135.00 € + 20.00 €</b>	

Notas: le 2<sup>ème</sup> enfant et plus ne paient pas la caution déplacement,  
le 3<sup>ème</sup> enfant et plus ne paient que l'équipement : **80.00 €**

✓ **A partir de 16 ans les lycéens peuvent bénéficier des avantages de la carte M'ra. Se renseigner auprès du secrétariat.**

#### **L'inscription ouvre droit à :**

- ↳ L'équipement
- ↳ L'assurance prise par le Club
- ↳ La participation aux entraînements
- ↳ La participation aux matchs selon le nombre d'équipes engagées.

**Équipement :** Le montant de la cotisation comprend un short, une paire de chaussettes (Utilisation réservée pour les matchs) et le survêtement au couleur du Club (Port obligatoire pour les convocations à domicile comme en déplacement) ;

#### **IMPORTANT : Principe de la caution de déplacement.**

De part le fonctionnement de notre activité, la moitié des matchs de la saison se jouent à l'extérieur. Il est alors indispensable que plusieurs voitures convoient les joueurs. Il est aussi souhaitable que tous les parents participent et se répartissent les frais tout au long de la saison. Afin d'inciter les familles à accompagner des enfants (et les leurs en particulier), nous proposons de s'associer pour assumer au 4 transports (50 Kms aller/retour minimum) de joueurs chacun dans la saison (véhicules contenant plusieurs joueurs).

Au terme de la saison le décompte des transports faits sera effectué (à partir du pointage des éducateurs). Les cautions des familles ayant fait les 4 voyages seront rendues.

**N.B. : Aucune licence ne sera remboursée en cours de saison**



**ATOM' SPORTS FOOTBALL PIERRELATTE**  
Saison 2011 - 2012

Président :	VANEL Didier	06 85 66 51 76
Responsable administratif :	BRESSON Claude	06 70 03 20 57
Secrétaire :	BOMPARD Jeannine	06 72 56 70 44
Directeur sportif :	DI RUZZA André	06 84 85 20 14

Complexe Gustave Jaume-Le Stade  
Avenue Pierre de Coubertin  
26 700 PIERRELATTE  
Tél. / fax : 04 75 96 46 98

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné M. ou Mme .....

Demeurant à : .....

Déclare autoriser mon enfant : .....

À pratiquer le football dans la catégorie correspondante à son âge ou la catégorie supérieure, et à participer à toutes les compétitions et déplacements organisés par l'ENTENTE FOOTBALL DE PIERRELATTE.

Par la présente autorisation, j'autorise les dirigeants, éducateurs et accompagnateurs à faire le nécessaire en cas d'accident ceci dans l'intérêt de mon enfant.

Renseignements complémentaires :

Contre indications éventuelles : .....  
.....  
.....  
.....

Médecin traitant : .....

Fait le : .....Signature parents ou tuteurs : .....