



# BAUD Football Club

N° AFFILIATION : 550724

SIÈGE SOCIAL : « Le Complexe sportif du Scaouët »  
Le Scaouët 56150 BAUD

## CATEGORIES SENIORS, VETERANS, U20 ET U19 SAISON 2024-2025

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom : ..... Né le : .....  
Prénom : ..... A : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : ..... Pointure chaussettes : .....  
N° Tél. fixe : ..... Portable : .....  
E-mail : ..... @.....  
**Personne à prévenir en cas d'urgence :**  
Nom : ..... Tél : .....

**Règlement** :  Chèque N° .....  Espèces  Virement  Coupons Sport ANCV

Je soussigné ..... reconnait :

- avoir été informé par l'association (n° d'affiliation 550724) Baud Football Club dont il fait partie, des conditions d'assurance mises à sa disposition conformément à l'article de loi du 16 juillet 1984 (assurance liée au formulaire de demande de licence garantissant les accidents liés à la pratique du football et la responsabilité civile). Le joueur sus nommé déclare par cette présente ne pas souscrire à l'option « indemnités journalières ». En conséquence, en cas d'arrêt de travail occasionné par une blessure ou un accident en cours de match ou à l'entraînement ou sur le trajet, la perte de revenus incombera et restera à sa charge sans aucun recours contre le Baud Football Club. Le club se dégage aussi de toute responsabilité en cas de vol ou de pertes occasionnées pendant les entraînements et les jours de matchs.
- accepter s'engager à aider lors des différentes manifestations organisées par le BAUD FC et à encadrer les jeunes ou à conduire nos jeunes arbitres le samedi sur le lieu de leurs rencontres lors de besoins occasionnels.

**Droit à l'image** : J'autorise le Baud Football Club à utiliser les photos prises dans le cadre des activités du club et à les publier sur ses parutions (calendrier, site internet, etc...).

OUI

NON

Je sollicite la délivrance d'une licence pour la saison 2024-2025 et m'engage à régler ma cotisation avant le 15 août 2024.

Fait à Baud, le \_\_\_\_\_

Signature du demandeur