

**MODE PAIEMENT :** Chèque / Espèce / TPE / CB HelloAsso Le .... / .... / ..... Reçu par



## FOOTBALL CLUB ATLANTIQUE VILAINE

Stade Municipal de Redon  
Avenue Joseph Ricordel  
35600 REDON



Tél : 09.83.82.13.34 - Adresse mail : fcav.redon-stnicolas@bbox.fr Site :  
fcav.fr

### ENGAGEMENTS - SAISON 2026-2027 - LICENCIÉ(E) MAJEUR

#### IDENTIFICATION ADHERENT(E) / LICENCIÉ(E)

**NOM :** **NOM NAISSANCE :**  
**PRÉNOM :** **SEXE : M / F**  
**DATE DE NAISSANCE :** **LIEU DE NAISSANCE :** **DEPT :**  
**EMAIL :** **TEL :**  
**ADRESSE :**

#### TYPE LICENCE

**FOOTBALL À 11 :**  **Catégorie :**  
**COMPÉTITION :** **Futsal**  **Foot en marchant**   
**LOISIRS SANTÉ :** **FitFoot**  **Foot Loisir**  **Futsal**  **Foot en marchant**   
**ENCADREMENT :** **Educateur/Animateur**  **Dirigeant**  **Bénévole**

#### UTILISATION DES LOCAUX

**EST INFORMÉ** que le club du FCAV décline toute responsabilité et ne pourra être poursuivi en cas de vol, d'incident ou de vandalisme dans les enceintes et les locaux qui sont mis à disposition par les villes et dont le club n'est pas propriétaire. (Stade, vestiaires, etc..).

#### DROITS À L'IMAGE

**ACCEPTTE :**  **N'ACCEPTTE PAS :**

que les photos ou vidéos sur lesquelles je figure, soient utilisées par les responsables du club dans le cadre de leurs outils d'information et de communication.

#### CHARTES DU CLUB

- Je CERTIFIE avoir LUES et ACCEPTÉES** la Charte émise par le club, charte « **JOUEUR/ JOUEUSE** ».
- Si je m'oppose à recevoir des informations et des offres commerciales de la part de partenaires du FCAV, je coche la cache ci-contre.**

**FAIT À :**

**LE :**

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé » :