



BULLETIN D'ADHÉSION – SAISON 2026 / 2027

Merci de remplir ce document en LETTRES MAJUSCULES et de le retourner complet au secrétariat du club.
PAZANNE FOOTBALL CLUB CHALÉONS - PFC
17 rue des pampres, 44680 Sainte-Pazanne

1. IDENTITÉ DE L'ADHÉRENT(E)

Nom :	Prénom :
Date de naissance et ville de naissance :	Téléphone :
Adresse postale :	
Code Postal :	Ville :
Adresse E-mail (obligatoire pour la licence FFF) :	

2. FORMULE, CATÉGORIE ET TARIFS

SECTION JOUEUSES

- ☐ U18 Féminine (Nées en 2009, 2010, 2011) : **190,00 €**
☐ Sénior Féminine Compétition (Foot à 11) : **190,00 €**

SECTION ENCADREMENT & BÉNÉVOLES

- ☐ Éducateur / Éducatrice Fédéral(e)
Diplôme possédé : _____
☐ Dirigeant / Dirigeante
(Rôle : Accompagnateur, Arbitre club, Bureau...)
✓ Prise en charge de la licence staff : Offerte par le club

Taille pour le Pack Équipement / Textile Club :

- | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| Haut (Maillot/Veste) : | ☐ XS | ☐ S | ☐ M | ☐ L | ☐ XL |
| Bas (Short/Pantalon) : | ☐ XS | ☐ S | ☐ M | ☐ L | ☐ XL |
| Chaussettes (Pointure) : | ☐ 35-38 | | ☐ 39-42 | | ☐ 43-46 |

3. MODE DE RÈGLEMENT (Uniquement pour les licences payantes)

- ☐ Espèces ☐ Virement bancaire (NOM + Prénom dans le libellé)
☐ Chèque(s) (Nombre de chèques : _____) — Encaissables en 1x, 2x ou 3x max (Septembre, Octobre, Novembre)
☐ Aides financières : ☐ Pass'Sport (-70€) ☐ Autre : _____
(Faire un chèque de caution du montant de l'aide qui sera restitué après réception de l'aide)

4. AUTORISATIONS, DROIT À L'IMAGE & RESPONSABILITÉ

- . Engagement et Règlement Intérieur : J'atteste avoir pris connaissance du Règlement Intérieur du Pazanne Football Club Chaléons - PFC et m'engage à en respecter l'ensemble des règles et valeurs. ☐ OUI ☐ NON
. Droit à l'image : Autorise le club à utiliser les photos/vidéos prises durant la saison pour ses supports de communication officiels. ☐ OUI ☐ NON
. Allergies connues / risques particuliers :
. Traitement ou matériel à disposition (inhalateur...) :
. Urgences médicales : Autorise les responsables du club à prendre toutes mesures médicales ou chirurgicales d'urgence en cas d'accident. ☐ OUI ☐ NON

CADRE RÉSERVÉ AUX MINEURS (U18F) – AUTORISATION PARENTALE :

- Je soussigné(e) _____ représentant légal de la joueuse _____
- Autorise ma fille à pratiquer le football au sein du club pour la saison 2026/2027.
 - Autorise les transports liés aux déplacements sportifs et autres événements dans les véhicules des dirigeants ou parents de joueurs.

5. PIÈCES À FOURNIR POUR LA VALIDATION

- ☐ Ce bulletin d'adhésion dûment complété et signé.
- ☐ Le règlement global de la cotisation (si applicable).
- ☐ Certificat médical FFF valide ou Questionnaire de santé.
- ☐ Justificatif de diplôme fédéral (pour éducateurs).
- ☐ Copie pièce d'identité + photo d'identité (nouvelles créations).

Fait à _____ le _____ /2026.

Signature de l'adhérent(e)

(ou du responsable légal pour les mineurs) :