**Dématérialisation des licences 2024/2025**

Le club va envoyer par e-mail à chaque licencié les formulaires d’inscription dématérialisés à compter du10 juin 2024.

Le licencié consulte le mail d’inscription, prépare, numérise les pièces demandées et remplit le formulaire en ligne.

Le club suit l’avancement des demandes envoyées, contrôle la saisie et les pièces transmises.

Le club signe la demande dès que le dossier est complet (paiement compris).

La ligue valide et transmet l’attestation de licence au licencié par e–mail.

Pensez à conserver ou imprimer votre document de votre licence

A noter : votre adresse e-mail doit être à jour pour pouvoir recevoir la demande

**Permanences de dépôt des dossiers**

* Club house du stade : du mardi au samedi de 9h à 12h
* Club house du stade : du mardi au vendredi de 16h à 19h

Sinon possibilité également de prendre rendez-vous auprès de Philippe au 06.66.16.24.48

**LA COTISATION EST A PAYER A L’INSCRIPTION**

**Seuls les joueurs qui auront remis leur dossier complet et réglé leur cotisation, pourront participer aux entrainements, matchs ou tournois.**

**Possibilité de régler en plusieurs chèques à l’ordre de l’US Divonnaise (échelonnement possible jusqu’en décembre 2024.**

*LE DOSSIER COMPLET EST A REMETTRE à :*

*US Divonne, complexe sportif, 380 avenue du Crêt d’eau, 01220 Divonne*

*A déposer au bureau du stade*

*Merci*

**Saison 2024/2025**

**A REMPLIR OBLIGATOIREMENT**

**CATEGORIE – SENIORS**

**Coordonnées**

Nom ………………………………………………………………. Prénom :

Née le ……………………………… à : ……………………………………………… Nationalité …………………………...

Adresse : ………………………………………………………………..……………………………………………………..

Code postale …………………………… Ville : ………………………………………………………………..……………

Poste Préférentiel : ……………………………………………………………………..…………..…………..…………….

Dernière saison pratiquer : …………..…………..…………..…………..…………..…………..…………..………………

Profession : …………..…………..…………..…………..…………..…………..…………..…………..…………..……...

Adresse société : …………..…………..…………..…………..…………..…………..…………..…………..…………..

Hôpital en cas d’urgence : …………..…………..…………..…………..…………..…………..…………..…………..……

Médecin : …………..…………..…………..…………..……………………………………………………………………….

Téléphone fixe : …………..…………..…………..… Portable : …………..…………..…………..……………..…………..

Email : …………..…………..…………..…………..…………..…………..…………..…………..…………..…………..

**COTISATION**

**Prix de la cotisation**

**300 EUROS : - comprend la licence, l’assurance.**

**- le pack obligatoire chez Madewis sera OFFERT**

**Par chèque à l’ordre de l’U.S. DIVONNE**

**Payé le ……/……./……. Chèque n°**

**Banque**

**En ligne :**

**Par carte au club : Sumup**

**Espèces :**

**Possibilité de payer en 2 ou 3 chèques à remettre en une seule fois avant décembre**