

# INSCRIPTION 2019/2020



## Dossier complet

Dossier rempli et signé  
Chèques libellés au nom du **FC.BRY**  
Informations sur : [www.fcbry.fr](http://www.fcbry.fr)

F.C.BRY : 3 rue du clos sainte Catherine 94360 BRY SUR MARNE  
Tel : 01.48.81.36.93 [www.fcbry.fr](http://www.fcbry.fr) [fcbry@sfr.fr](mailto:fcbry@sfr.fr)

**FACILITES DE PAIEMENT POSSIBLE, EN 4 CHEQUES MAXIMUM**  
Donnés à l'inscription, les chèques seront remis le 5 de chaque mois

<b>CATEGORIE</b>	<b>MONTANT</b>
<b>6 ANS à SENIORS</b>	<b>250,00 €</b>
<b>Dotation incluse : Survêtement – Coupe vent.</b>	
<b>+35 +45 +55 ANS</b>	<b>250,00 €</b>
<b>Dotation incluse : Survêtement – coupe vent.</b>	
<b>BABY-FOOT (4/5 ans)</b>	<b>150,00 €</b>

Changement de club U12 à U17 35,00 € à régler avec la cotisation

Changement de club U18 à Vétérans 92,00 € à régler avec la cotisation

### Documents obligatoires à fournir :

1 photo d'identité récente à l'inscription (**obligatoire le jour de l'inscription**)

1 photocopie de la pièce d'identité (**obligatoire le jour de l'inscription**)

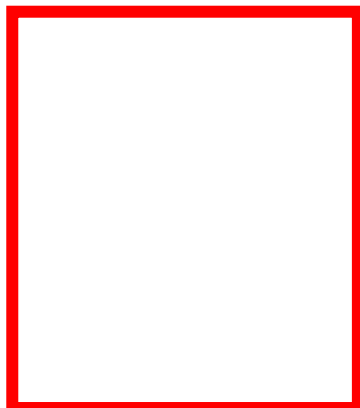
Le ou (les) règlements (**obligatoire le jour de l'inscription**)

La demande de licence complétée avec la partie médicale **remplie par votre médecin.**



# FICHE D'INSCRIPTION

## Saison 2019/2020



Nom:.....

Prénoms.....

Taille survêtement : ..... (ans).

Date de Naissance :...../...../.....

Lieu de Naissance.....

Adresse:.....

Code Postal :..... Ville :.....

**Mail Obligatoire** : .....@.....

Profession du Père :..... Tél :\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Profession de la mère :..... Tel :\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Personne à avertir en cas d'accident :.....

Téléphone : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Portable :\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

### A/ Santé :

***Dans le cas ou votre enfant doit être transporté à l'hôpital,  
nous vous informerons le lieu de son transfert.***

Renseignements médicaux : Pathologies connues et conduite à tenir en cas de crise (allergies, asthme, épilepsie, autres informations) : .....

### B/ Autorisation en cas d'accident :

Je, soussigné ....., représentant légal de .....  
autorise les dirigeants du club à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident survenu dans  
le cadre de la pratique du football.

Signature et date précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé ».      Date :

Mention :

Signature(s) :

C/ Droit d'image :

Je soussigné(e), Madame ou Monsieur .....,  
autorise le Football Club de Bry a utiliser les photos ou films pris au cours de l'activité footballistique  
de mon enfant ( et ce à titre gracieux et sans contrepartie).

Pour les utilisations suivantes :

- Photos d'équipes ( calendrier ... )
- Photos sur affiche du club ou autre support.
- Photos ou films lors des tournois et toutes compétitions
- Photos pour mise en ligne sur le site du Football Club de Bry

**J' autorise l'utilisation de l'image de mon enfant**

**Je n'autorise pas l'utilisation de l'image de mon enfant**

D/ Transport d'enfants :

Je soussigné(e) , Madame ou Monsieur , .....autorise les dirigeants ou  
éducateurs du club à transporter mon enfant lors des déplacements en relation avec les matchs à l'extérieur  
du parc des sports des maisons Rouges .  OUI  NON

J'autorise les parents d'autres joueurs à transporter mon enfant, ceux-ci étant assurés pour le transport d'autres  
personnes .  OUI  NON

Signature et date précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé » :

**IMPORTANT**

**Pour rappel, si votre enfant est en U6/U7/U8/U9/U10/U11/U12/U13 , nous vous demandons  
d'amener et de reprendre votre enfant aux vestiaires et uniquement aux vestiaires aux  
horaires d'entraînements.**

Si vous ne pouvez pas le reprendre, nous vous demandons de remplir l'autorisation parentale ci-dessous.  
Je soussigné ..... ,autorise

OUI NON (rayé la mention inutile)

mon enfant.....à repartir seul(e) après les entraînements et  
dégage le club de toutes responsabilités.