

# FOOTBALL CLUB DE BRY



## INSCRIPTION 2020/2021

### 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

#### CATEGORIE

#### MONTANT

**6 ANS à SENIORS & VETERANS**

**250 €**

**Dotation incluse : Survêtement – Chaussettes.**

**BABY-FOOT (4/5 ans)**

**150 €**

**COVID 19 : Une remise de 50 euros sera faite pour tous  
les licenciés 2019/2020 à jour de leur cotisation 2019/2020**

**Changement de club : U12 à U17 :35 € SENIORS & VETERANS : 92 €**

#### Documents obligatoires à fournir :

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

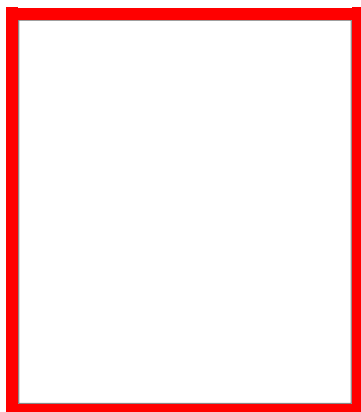
1 photocopie de la pièce d'identité (**obligatoire le jour de l'inscription**)

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 2020/2021



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 :

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 vidéos de mon enfant pris lors de son activité au sein du club, (et ce à titre gracieux et sans contrepartie). Ces images seront utilisées sur calendrier, affiches, site du club et réseaux sociaux du club FCBRY.

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