



CRENEY FC

2021 - 2022



DOSSIER D'INSCRIPTION :

NOUVEAU LICENCIÉ

1ère demande de licence dématérialisée, à transmettre à l'entraîneur :

- Nom / Prénom / Date et pays de naissance / Nationalité / Adresse mail
- Validation de la licence par mail

Documents nécessaires à scanner au moment de valider la licence :

- Photo d'identité
- carte d'identité de l'enfant **ou** la page du livret de famille de l'enfant
- certificat médical de la FFF

Document à nous transmettre :

- Fiche de renseignements
- Règlement de 120€ pour la licence et le pack comprenant : survêtement (obligatoire pour les nouveaux licenciés) **ou** maillot, short **ou** kway (si plusieurs enfants, tarifs dégressifs à partir de deuxième enfant – 10€)

REGLEMENT

Noter dans une enveloppe, ou derrière le chèque **le nom, prénom de l'enfant et la date de remise en banque**

1. **Espèce :**

Tout paiement en espèces est réglé en une seule fois

2. **Chèque :**

Vous avez 3 possibilités :

- A. Règlement en 1 fois
- B. Règlement en 2 fois
- C. Règlement en 3 fois

3. **Bons CAF :**

Règlement bons CAF et en espèces **ou** en chèque



CRENEY FC

2021 - 2022



FICHE DE RENSEIGNEMENT :

Licencié :

Nom : _____

Prénom : _____

Lieu de naissance : _____

Date de naissance : _____

Etablissement scolaire : _____

Club saison dernière : _____

Représentant légal :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

Mobile : _____

Adresse mail : _____

Parents :

	Père	Mère
Profession		
Employeur		
Téléphone fixe		
Téléphone portable		
Personne à prévenir en votre absence		



CRENEY FC

2021 - 2022



BON DE COMMANDE :

Nom et prénom de l'enfant : _____

Option choisie n° _____

Catégorie :

- U6 – U7
- U8 – U9
- U10 – U11
- U12 – U13
- U14 – U15

Taille maillot : _____ Taille short : _____

Taille veste survêtement : _____ Taille pantalon survêtement : _____

Taille kway : _____

Option 1



Option 2



Option 3



Grilles des tailles textiles :

TAILLE	6 ans	8 ans	10 ans	12 ans	14 ans	S	M	L	XL
En cm	116	128	140	152	164	173	178	183	193
Tour de poitrine	60	66	72	78	84	88-94	96-102	104-110	120-126
Tour de taille	55	60	65	69,5	75	76-82	84-90	92-98	100-106
Tour de hanche	64	70	76	82	88	94-98	98-102	102-106	106-110



CERTIFICAT MÉDICAL – SAISON 2021/2022
JOUEUR(SE) / DIRIGEANT(E)

Uniquement pour une demande dématérialisée

Date de l'examen :/...../.....⁽¹⁾

Je soussigné, Dr⁽²⁾ certifie que le
bénéficiaire, identifié ci-dessous,

POUR LES JOUEURS(SES) :

- Ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du football en compétition,
- Est également apte à la pratique dans des compétitions de la catégorie d'âge immédiatement supérieure⁽³⁾.

POUR LES DIRIGEANTS(ES) :

- Ne présente aucune contre-indication apparente à l'arbitrage occasionnel.

Bénéficiaire (nom, prénom) :⁽¹⁾

Signature et cachet^{(1) (3)}

⁽¹⁾ Obligatoire

⁽²⁾ Rayer en cas de non aptitude

⁽³⁾ Le cachet doit être lisible en totalité (encre noire souhaitée)