



CRENEY FC

2021 - 2022



**DOSSIER D'INSCRIPTION :**

**RENOUVELLEMENT LICENCE**

**Documents nécessaires à scanner au moment de valider la licence, si demandé :**

- 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 : ...../...../.....<sup>(1)</sup>

Je soussigné, Dr .....<sup>(2)</sup> 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<sup>(3)</sup>.

**POUR LES DIRIGEANTS(ES) :**

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

Bénéficiaire (nom, prénom) : .....<sup>(1)</sup>

Signature et cachet<sup>(1)(3)</sup>

<sup>(1)</sup> Obligatoire

<sup>(2)</sup> Rayer en cas de non aptitude

<sup>(3)</sup> Le cachet doit être lisible en totalité (encre noire souhaitée)