



**SAISON 2020 - 2021**

**FUTSAL CLUB ELITE DE SANNOIS**  
**DOSSIER D'INSCRIPTION**



## L'ADHERENT

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

Adresse : .....

.....

CP : ..... Ville : .....

Photo

## CORRESPONDANCE

Adulte responsable : Père    Mère    Tuteur (entourer la mention utile)

Nom / Prénom : .....

Adresse : .....

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

Tel. Fixe : ..... Tel. Mobile : .....

Email : .....

Renseignements : [elitedesannois@gmail.com](mailto:elitedesannois@gmail.com)

## PIÈCES À FOURNIR / DROIT À L'IMAGE

Toute inscription autorise l'organisateur à utiliser des images, photos et vidéos de mon enfant à des fins pédagogiques, publicitaires ou informatives susceptibles d'être utilisées dans des brochures ultérieures ou sur les réseaux internet du **Futsal Sannois**.

- Toute inscription devra être réglée dans sa totalité avant la première séance de la rentrée. À défaut, l'inscription sera considérée comme annulée.

- Le prix de la cotisation comprend : les activités, le matériel sportif, l'encadrement ainsi que l'équipement officiel du **Futsal Club Elite de Sannois - Nike**.

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA PAS ETRE PRIS EN COMPTE**

**Remplir soigneusement la fiche d'inscription, la signer et joindre les pièces suivantes :**

- Une **photo d'identité récente** (Nom, Prénom et année de naissance au dos)

- Un **certificat médical** autorisant la pratique du Futsal de **moins de 3 mois**

- Le **règlement de la cotisation annuelle de 150 €** ainsi que les options boutique choisies (espèces ou chèque à l'ordre du FCEDS)

- la Photocopie d'une **pièce d'identité** ou du **livret de famille**

## A REMPLIR PAR L'ADULTE RESPONSABLE

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame .....

- Autorise mon enfant à participer à l'école de Futsal dont les prestations sont précisées ci-dessus
- M'engage à fournir un certificat médical d'aptitudes à la pratique du Futsal datant de moins de 3 mois
- Déclare avoir pris connaissance du prix de l'inscription et m'engage à verser la somme convenue
- A la fin de séance, à défaut de venir personnellement chercher mon enfant, j'autorise :

Monsieur ou Madame ..... à venir chercher mon enfant

Mon enfant mineur à rentrer chez lui par ses propres moyens.


Fait à : ..... Le : .....

Signature :

### TAILLE DES EQUIPEMENTS

- 4/6 ANS (XS enfant) 122 à 128 cm
- 7/8 ANS (S enfant) 128 à 137 cm
- 9/10 ANS (M enfant) 137 à 147 cm
- 11/12 ANS (L enfant) 147 à 158 cm
- 13/14 ANS (XL enfant) 158 à 170 cm
- 15/16 ANS (S adulte) 170 à 174 cm
- ADULTE : ..... (préciser la taille)

## EQUIPEZ VOTRE ENFANT\*

			Quantité
Ensemble Maillot Short Chaussette		1 Offert	
Survêtement		50 €	.....
Sac à Dos		25	.....

Montant total : 150€ + ..... = .....

\*Le club effectue votre commande dès la réception du dossier,

Modes de paiement :

Espèces : montant total en 1x

Chèque : possibilité de régler en 3x maximum à l'ordre du "FCEDS"

