



SAISON 2025/2026

(valable du 1er juillet 2025 au 30 juin 2026)

MAJEUR

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## IDENTITÉ

NOM  PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE  /  /  GENRE  Masculin  Féminin

VILLE DE NAISSANCE

CATÉGORIE  U18  Senior M  Seniors F  Loisirs M  Fit Foot  Dirigeant.e  Volontaire

## RENSEIGNEMENTS UTILES

PRÉCISION SITUATION PARTICULIÈRE [À DÉTAILLER EN CAS DE RYTHME DE TRAVAIL DIFFÉRENT OU CONTEXTE SPÉCIFIQUE]

ALLERGIES [MÉDICAMENTEUSE, ALIMENTAIRE] OU PATHOLOGIES [ASTHME, DIABÈTE, TDAH, ETC]

DIFFICULTÉS DE SANTÉ À NOUS COMMUNIQUER [TRAITEMENT, SUIVI, ETC] [PRÉCISER LA CONDUITE À TENIR]

## PERSONNES À CONTACTER

PERSONNES À JOINDRE EN CAS D'URGENCE

NOM - PRÉNOM  TÉLÉPHONE

NOM - PRÉNOM  TÉLÉPHONE

NOM - PRÉNOM  TÉLÉPHONE

## MENSURATIONS VÊTEMENTS

ÉQUIPEMENTS COMPRIS DANS LA COTISATION

ÉQUIPEMENT NON INCLUS POUR LES LICENCIÉ.E.S FIT FOOT, VOLONTAIRES ET DIRIGEANTS

PAIRE DE CHAUSSETTES COMPRIS POUR LES LOISIRS

TAILLE [PRÉCISER SI HAUT & BAS DIFFÉRENTS]

XS  S  M  L  XL  XXL  XXXL

POINTURE [paire de chaussettes de match]

35/38  39/42  43/45  46/48





**SAISON 2025/2026**

(valable du 1er juillet 2025 au 30 juin 2026)

**MAJEUR**

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUTORISATIONS

JE SOUSSIGNÉ.E,

## SANTÉ - HOSPITALISATION

Autorise  Refuse

Le Football Club de Brière, représenté par ses éducateurs et ses dirigeants, à prendre toutes les dispositions nécessaires, y compris d'urgence, concernant ma santé, en cas de blessure ou d'accident lors des entrainements, des matchs (championnat, coupe, amical, tournoi) ou à l'occasion des déplacements de mon équipe. Cela inclut la possibilité de prodiguer des soins, effectuer des examens, ordonner une hospitalisation ou procéder à une intervention chirurgicale si la situation l'exige.

## DROIT À L'IMAGE

Autorise  Refuse

Le Football Club de Brière à me prendre en photo et vidéo individuellement ou en équipe, dans le cadre des activités du club, et à les utiliser à titre gracieux sur ses divers supports de communication : site internet, plaquettes, affiches, réseaux sociaux, articles de presse, album du club, etc... [suppression sur simple demande]

**Je certifie qu'aucune indemnité ne sera réclamée au Football Club de Brière.**





**SAISON 2025/2026**

(valable du 1er juillet 2025 au 30 juin 2026)

**MAJEUR**

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

NOM - PRÉNOM  TÉLÉPHONE

EMAIL DE CONTACT

## INVESTISSEMENT CLUB

Accepte  Refuse

De m'investir dans l'encadrement ou l'accompagnement d'une équipe comme dirigeant.e (arbitrage, entraînements, staff technique). [Possibilité de formation]

Accepte  Refuse

De m'investir pour l'organisation du club comme bénévole en rejoignant une commission (administratif, communication, équipement, intendance, animations, manifestations, tournois, partenariat, projet club).

## ENGAGEMENT

Certifie

Avoir pris connaissance de la Charte du Football Club de Brière et accepte de m'engager pleinement à la respecter, pour le bon fonctionnement des activités proposées.

Autorise  Refuse

De recevoir par mail les informations sur la vie du Football Club de Brière.

Déclare

Décharger le Football Club de Brière de toute responsabilité dans l'attente de la régularisation de mon inscription auprès de la FFF.

Accepte que mes données soient conservées et utilisées uniquement dans le cadre du fonctionnement du club. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » et au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD), je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui me concernent. Je peux exercer ces droits en m'adressant par mail à l'adresse suivante : fcdebriere@gmail.com.

FAIT À  LE  /  /

### SIGNATURE OU NOM PRÉCÉDÉ DE LA MENTION « LU ET APPROUVÉ »

**CADRE RÉSERVÉ**

Renouvellement  Nouvelle inscription  Mutation

<u>RÈGLEMENT</u>	<u>AIDES</u>	<u>DOCUMENTS</u>
<input type="checkbox"/> Hello Asso	<input type="checkbox"/> Pass' Sport	<input type="checkbox"/> Photo d'identité (validité 5 ans)
<input type="checkbox"/> Chèques	<input type="checkbox"/> CSE Entreprise	<input type="checkbox"/> Certificat médical FFF (validité 3 ans)
<input type="checkbox"/> Espèces	<input type="checkbox"/> Chèque Pass Malo'isirs	<input type="checkbox"/> Copie CNI R/V / Livret famille
<input type="checkbox"/> Bon Super U x <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Chèque CCAS	<input type="checkbox"/> RIB (si Pass' Sport)
	<input type="checkbox"/> Coupon sport ANCV	<input type="checkbox"/> Lien FFF complété signé

### SIÈGE SOCIAL

📍 Complexe sportif des Isles  
44720 Saint-Joachim

📧 fcdebriere@gmail.com

🌐 fcdebriere.fr

**BELLE SAISON SPORTIVE**

