



# FOOTBALL CLUB D'IGNY

Affiliation à la FFF n° 521237

Siège Social : 13 avenue Jean Moulin - 91430 - IGNY

Tél : 01 60 19 25 46 (Stade Jean Moulin) Site Internet : [www.fcigny.com](http://www.fcigny.com)

<b>ADHESION SAISON 2007/2008</b>	<b>Inscription</b>		<b>Renouvellement</b>	
----------------------------------	--------------------	--	-----------------------	--

*Cocher dans la case UTILE*

**Inscription dans la catégorie :** .....

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Adresse :** .....

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

**Né(e) le :** ..... **à :** .....

**Nationalité :** ..... **E.mail (IMPORTANT):** .....

**Téléphone :** ..... **Portable :** .....

**J'atteste avoir connaissance du règlement intérieur du Club.**

**Fait à Igny, le** ..... **2007**

*Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »*

**Cotisation annuelle :** \_\_\_\_\_ euros

- en chèque libellé à l'ordre du FC Igny
- Fournir 2 photos identité récente

### **Nouvelle adhésion seulement**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Sexe :** M-F (1) **Nat :** Fra .UE.ETR(1)

#### **Demande de licence :**

Libre-      Dirigeant-      Mutation (1)  
pour la saison : **2007/2008**  
pour le Club du **F.C. Igny**

Dernier Club quitté : \_\_\_\_\_

Saison : \_\_\_\_\_

Lettre de Sortie :  OUI     NON

- Fournir une photocopie de la carte d'identité ou du Livret de Famille ou extrait d'acte de naissance (nouvelle adhésion)

Signature du joueur :

(1) rayer la mention inutile

Visite Médicale date : .....  Oui  Non

### **Autorisation Parentale**

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame :

.....  
**Autorise :**

.....  
A pratiquer le football pour la saison et accepte que les représentants du Club prennent toutes mesures d'urgences, en cas d'accident survenu à l'enfant nommé ci-dessus et y compris toute admission dans un établissement hospitalier similaire

Fait à Igny le : .....

*Signature du représentant légal*