



## Identité adhérent enfant mineur

Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu naissance	Ancien Club

## Représentant légal

	Père (ou tuteur légal)	Mère (ou tuteur légal)
Nom/Prénom		
Date naissance		
Tél/mobile		
Adresse email		
Adresse		

## Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (fournir attestation ou pièce identité)

Personne 1 (nom prénom lien)	Personne 2 (nom prénom lien)	Personne 3 (nom prénom lien)

## Règlement cotisation (entraînements, match, licence, tenues)

Montant	Chèque	Espèce	Autres

## Taille pour commande des tenues club (short, maillot, chaussettes)

110-116	116-122	122-128	128-137	137-147	147-158	158-170	Pointure chaussette

## Autorisation du ou des parents, tuteur légal

Je, soussigné	représentant légal de	inscrit à UNITED FOOTBALL CLUB PARIS 17
---------------	-----------------------	---

autorise mon enfant à quitter l'enceinte du stade sans accompagnant et à rentrer au domicile par ses propres moyens	<b>oui</b>	<b>non</b>
autorise, à titre gracieux (sans contrepartie financière), la diffusion de photographies, vidéos, réalisées dans le cadre de la pratique du football où figure mon enfant (actions du club, du District, de la F.F.F.) puissent être publiées dans la presse ou dans tout autre support à but non-commercial et notamment dans le site internet du club et sur les réseaux sociaux du club.	<b>oui</b>	<b>non</b>
autorise les dirigeants (ou éducateurs) du club à transporter mon enfant, pour tous déplacements nécessaires à la pratique de son sport	<b>oui</b>	<b>non</b>
autorise les parents d'autres joueurs à transporter mon enfant, ceux-ci étant assurés pour le transport d'autres personnes et étant en règle avec leur permis de conduire.	<b>oui</b>	<b>non</b>
certifie que l'adhérent(e) est en bonne santé et que rien ne l'oppose à la pratique de l'activité choisie	<b>oui</b>	<b>non</b>
déclare avoir eu connaissance de la faculté de souscrire une assurance individuelle accident.	<b>oui</b>	<b>non</b>
déclare avoir pris connaissance et accepte de respecter le règlement intérieur	<b>oui</b>	<b>non</b>
décharge UFC PARIS 17 de toute responsabilité en cas de vol pouvant survenir à l'occasion de la pratique.	<b>oui</b>	<b>non</b>

Document à joindre : fiche d'inscription remplie, photo et pièce d'identité nouvel adhérent enfant, pièce d'identité parents ou tuteur, demande de licence, questionnaire de santé,

Date

Signature



## FICHE D'INSCRIPTION - UNITED FOOTBALL CLUB PARIS 17 - SAISON 2025-2026

# RIB

**Intitulé du compte**

ASSOC. UNITED FOOTBALL CLUB  
PARIS 17  
CHEZ MR FRANCK SAMAMA  
13 BOULEVARD DE DIXMUDE  
75017 PARIS

**Domiciliation**

**Code banque**  
18206

**Code guichet**  
00245

**Numéro de compte**  
65072739536

**Clé RIB**  
89

**IBAN**

FR76 1820 6002 4565 0727 3953 689

**Code BIC (Bank identification code) - code SWIFT**

AGRIFRPP882