



DOSSIER D'INSCRIPTION – SAISON 2020/2021

CHANGEMENT DE CLUB

Le dossier doit être rendu complet pour être pris en compte par le secrétariat

- Demande de licence signée
- Documents demandés lors de la prise de contact (certificat médical, photo, justificatif de résidence, livret de famille, carte d'identité...)

(Vérification Footclub)

- Le paiement de la licence au tarif en vigueur en liquide ou en chèque (possibilité de faire plusieurs chèques)
- Charte du club signée par le joueur ou la joueuse et ses parents si mineur

JOUEUR / JOUEUSE

Nom : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : / / _____

Lieu de Naissance : _____

Téléphone : _____ / _____

Mail : _____ @ _____

Adresse : _____

CP : _____

Ville : _____

MERCI DE TOUT REMPLIR

Nom :

Prénom :

CHARTE DU JOUEUR, DE LA JOUEUSE (MINEUR)

Je soussigné(e) Mr-Mme.....

Représentant légal du jeune ou de la jeune mentionné(e)

- Mes parents et moi avons pris connaissance et nous nous engageons à respecter le règlement interne du club
- Mes parents et moi nous nous engageons à ne pas nous exprimer de manière négative ou insultante envers le club ou l'un de ses membres sur les réseaux sociaux
- Le Yvetot AC est autorisé à photographier ou filmer mon fils ou ma fille ou moi-même, les photographies ou films pourront être publiés dans la presse ou tout autre moyen de communication
- Mon fils ou ma fille est autorisé(e) à participer aux sorties sportives et extra-sportives organisées par le Yvetot AC
- Les membres bénévoles du Yvetot AC sont autorisés à transporter mon fils ou ma fille dans leur véhicule personnel lors des déplacements ou des sorties, je fournis un rehausseur si mon enfant doit l'utiliser (en cas d'absence le transport peut être annulé)
- Mon fils ou ma fille bénéficie de notre sécurité sociale

CHARTE DU JOUEUR, DE LA JOUEUSE (MAJEUR)

- J'ai pris connaissance et je m'engage à respecter le règlement interne du club
- Je m'engage à ne pas m'exprimer de manière négative ou insultante envers le club ou l'un de ses membres sur les réseaux sociaux
- J'autorise le Yvetot AC à me photographier ou me filmer, les photographies ou films pourront être publiés dans la presse ou sur tout autre moyen de communication

J'adhère aux mentions de la charte qui me concerne / concerne mon enfant.

A Yvetot le :...../...../2020

Signature :



COTISATIONS SAISON 2020/2021

<u>CATEGORIES</u>		<u>Prix</u>	<u>CATEGORIES</u>		<u>Prix</u>
Foot Découverte	2016	55€	Foot Découverte	2016	55€
U6	2015	85€	U6F	2015	85€
U7	2014	85€	U7F	2014	85€
U8	2013	95€	U8F	2013	85€
U9	2012	95€	U9F	2012	85€
U10	2011	95€	U10F	2011	85€
U11	2010	95€	U11F	2010	85€
U12	2009	105€	U12F	2009	95€
U13	2008	105€	U13F	2008	95€
U14	2007	105€	U14F	2007	95€
U15	2006	105€	U15F	2006	95€
U16	2005	105€	U16F	2005	95€
U17	2004	105€	U17F	2004	95€
U18	2003	105€	U18F	2003	95€
U19	2002	125€	U19F	2002	95€
U20	2001	125€	U20F	2001	95€
Séniors	2000/1980	125€	Séniors F	2000/1980	95€
Matins/Vétérans	1981	110€			
Sport Ensemble	-	30€			

Les joueurs et joueuses, les éducateurs joueurs et éducatrices joueuses doivent payer leur licence

La demande ou le renouvellement de licence ne sera pris en compte que si le paiement est effectué et la charte signée. Le paiement peut se faire en liquide ou par chèque (possibilité de faire 3 chèques)

Les personnes bénéficiant d'aides (Pass 76, Temps libre, CE) doivent le préciser lors de la prise de licence ; nous vous demandons 2 Chèques, le premier sera encaisser, le second vous sera restitué lorsque l'allocation sera perçue par la Club.

Le Comité Directeur



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT » PRÉALABLE À LA DEMANDE DE LICENCE (Changement de club ou renouvellement)

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour demander votre licence au sein de la Fédération Française de Football selon les règles énoncées à l'article 70 des Règlements Généraux de la F.F.F.

SI VOUS AVEZ FOURNI UN CERTIFICAT MÉDICAL EN SAISON 2018/2019 OU 2019/2020,
répondez aux questions suivantes par **OUI** ou par **NON**.

DURANT LES 12 DERNIERS MOIS :	OUI	NON
1 Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
À CE JOUR :		
7 Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenue durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NB : les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

SI VOUS AVEZ RÉPONDU NON À TOUTES LES QUESTIONS :

Pas de certificat médical à fournir.

Simplement attestez, selon les modalités prévues par la F.F.F., sur votre demande de licence (en ligne ou papier), avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de licence.

SI VOUS AVEZ RÉPONDU OUI À UNE OU PLUSIEURS QUESTIONS :

Certificat médical à fournir.

Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.



JOUEUR / DIRIGEANT

DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2020-2021

A remplir intégralement

En cas de première demande, fournir une photo d'identité et un certificat médical



Nom du club : N° d'affiliation du club :

IDENTITÉ

NOM : Sexe : M / F
PRÉNOM : Nationalité :
Né(e) le : / / Ville de naissance :
Adresse (1): CP : Ville :
Pays de résidence : Email (1) :
Téléphones : fixe mobile
(1) Je fournis (ou mon représentant légal) une adresse postale et une adresse électronique auxquelles me seront envoyées des communications officielles...

CATÉGORIE(S)

Demande une ou des licences de types (plusieurs cases peuvent être cochées) :
Dirigeant [] Joueur Libre [] Joueur Futsal [] Joueur Entreprise [] Joueur Loisir []

DERNIER CLUB QUITTÉ

Saison : - Nom du club :
Fédération étrangère le cas échéant :

ASSURANCES

Je reconnais (ou mon représentant légal si je suis mineur) avoir pris connaissance, dans le document fourni au verso ou ici https://fff.fr/e/ass/7400.pdf, par ma Ligue régionale et mon club :
- des garanties responsabilité civile et individuelle accidents dont je bénéficie par le biais de ma licence et de leur coût,
- de la possibilité d'y renoncer et des modalités pour y renoncer,
- de la possibilité et de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires (cocher obligatoirement l'une des deux cases ci-dessous) :
[] Je décide de souscrire aux garanties complémentaires et je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur.
OU BIEN [] Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées.

OFFRES COMMERCIALES

Je souhaite être informé(e) d'offres exclusives, sélectionnées pour moi, par la FFF []
Je souhaite être informé(e) d'offres préférentielles de la part des partenaires officiels de la FFF []

COORDONNÉES

Les coordonnées d'un demandeur dirigeant sont susceptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case []

AUTO-QUESTIONNAIRE MEDICAL (ARTICLE 70.3 DES REGLEMENTS GÉNÉRAUX)

Le certificat médical est valable pour une durée de trois saisons. Ce principe est applicable que si les deux conditions suivantes sont respectées pendant la période de trois saisons :
- l'intéressé doit conserver sa qualité de licencié d'une saison sur l'autre,
- l'intéressé doit répondre chaque saison à un questionnaire de santé (disponible au lien : https://www.fff.fr/e/l/gas-li.pdf), et attester d'une réponse négative à toutes les questions.

Par la présente, je confirme (ou mon représentant légal) avoir pris connaissance du questionnaire et j'atteste avoir :
[] Répondu NON à toutes les questions ; dans ce cas vous n'avez pas d'obligations médicales supplémentaires.
[] Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; dans ce cas veuillez faire remplir le certificat médical ci-dessous. Dans tous les autres cas (ex : première demande de licence), vous devez fournir le certificat médical ci-dessous.

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Dr (1) certifie que le bénéficiaire, identifié ci-dessous,
Pour les joueurs :
- ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du football
- en compétition,
- en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure (2).
Pour les dirigeants :
- ne présente aucune contre-indication apparente à l'arbitrage occasionnel.

(1) obligatoire. (2) Rayer en cas de non aptitude. (3) Le cachet doit être lisible en totalité (encre noire souhaitée).

Pour un licencié MINEUR

Le représentant légal autorise le bénéficiaire de cette demande à prendre une licence au sein de ce club dans les conditions énumérées dans le présent document (notamment celles relatives aux assurances) ainsi que la création d'un espace personnel.

Le représentant légal certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.

Représentant légal du demandeur :

Nom, prénom :
Signature

Pour un licencié MAJEUR

Le demandeur certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.

Demandeur :
Signature

Représentant du CLUB

Je certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes et engageant la responsabilité du club.

Nom, prénom :
Le / / Signature :

Les données personnelles recueillies, propriété de la FFF, font l'objet d'un traitement informatique par la FFF aux fins de traitement des demandes et de gestion des licenciés... Le demandeur peut avoir ces droits en s'adressant à la FFF via le rubrique dédiée « Protection des données personnelles » sur les sites de la FFF, des Ligues et des Districts ou par courrier postal à l'adresse suivante : FFF, Délégué à la Protection des Données (DPO), 87 boulevard de Grenelle, 75738 Paris Cedex 15.