DOSSIER D'INSCRIPTION – SAISON 2021/2022

FOOT DECOUVERTE

Votre enfant est trop jeune pour être licencié à la FFF, le YAC se propose de lui faire découvrir le football sous certaines conditions.

- **Il ne sera pas pris en charge par l'assurance de la FFF ni celle du club.**
- **Votre enfant sera encadré par un éducateur (ou une éducatrice) diplômé(e).**
- **Il ne participera à aucune compétition ou plateau mais uniquement aux entraînements.**

DOSSIER D'INSCRIPTION

□ Un certificat médical de non-contre-indication à la pratique du football

□ Une photocopie de votre attestation d'assurance extra-scolaire

□ La fiche sanitaire complétée

□ Le paiement de la cotisation au tarif en vigueur en liquide ou en chèque (possibilité de faire plusieurs chèques)

□ La charte du club signée par les parents

JOUEUR / JOUEUSE

Nom : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : ____/____/____

Lieu de Naissance : _____

Téléphone : _____/_____

Mail : _____@_____

Adresse : _____

CP : _____

Ville : _____

MERCI DE TOUT REMPLIR

SAISON 2021/2022 ***YVETOT.A.C.***

Nom : ..... Prénom : .....

CHARTE FOOTBALL DECOUVERTE

Je soussigné(e) Mr-Mme……

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

- Nous avons pris connaissance et nous nous engageons à respecter le règlement interne du club
- 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
- Mon fils ou ma fille est pris en charge par une assurance extra-scolaire (Etant donné son âge il n'est pas couvert par l'assurance de la Fédération ni celle du club)
- Mon fils ou ma fille bénéficie de notre sécurité sociale

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

A Yvetot le :……../……./2021

Signature :

MINISTERE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

Code de l'Action Sociale et des Familles

cerfa

N° 10008*02

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON ❑ FILLE ❑

DATES ET LIEU DU SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ; ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION

ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? oui ❑ non ❑

Si oui joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants ***(boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)***

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ	SCARLATINE
OUI ❑ NON ❑	OUI ❑ NON ❑	OUI ❑ NON ❑	OUI ❑ NON ❑	OUI ❑ NON ❑
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS	
OUI ❑ NON ❑	OUI ❑ NON ❑	OUI ❑ NON ❑	OUI ❑ NON ❑	

ALLERGIES : ASTHME oui ❑ non ❑ MÉDICAMENTEUSES oui ❑ non ❑

ALIMENTAIRES oui ❑ non ❑ AUTRES.....

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM ..... PRÉNOM .....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....

.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : ..... BUREAU : .....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

Je soussigné, ...responsable légal de l'enfant , déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : Signature :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

.....

.....

.....

OBSERVATIONS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Copaint 01 64 66 30 00

COTISATIONS SAISON 2021/2022

CATEGORIES		Prix		CATEGORIES		Prix	
		Renouvellements avant le 30 juin	Nouvelle licence et renouvellements après le 30 juin	FEMININES		Renouvellements avant le 30 juin	Nouvelle licence et renouvellements après le 30 juin
Foot Découverte	2017	55€					
U6	2016	70€	85€	U6F	2016	70€	85€
U7	2015	70€	85€	U7F	2015	70€	85€
U8	2014	80€	95€	U8F	2014	70€	85€
U9	2013	80€	95€	U9F	2013	70€	85€
U10	2012	80€	95€	U10F	2012	70€	85€
U11	2011	80€	95€	U11F	2011	70€	85€
U12	2010	90€	105€	U12F	2010	80€	95€
U13	2009	90€	105€	U13F	2009	80€	95€
U14	2008	90€	105€	U14F	2008	80€	95€
U15	2007	90€	105€	U15F	2007	80€	95€
U16	2006	90€	105€	U16F	2006	80€	95€
U17	2005	90€	105€	U17F	2005	80€	95€
U18	2004	90€	105€	U18F	2004	80€	95€
Séniors	A partir de 2003	110€	125€	Séniors F	A partir de 2003	80€	95€
Matins Vétérans	-	95€	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 Sport, 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