FOOTBALL CLUB SUD ISERE

CREE EN 1999 - AFFILIE A LA FEDERATION FRANCAISE DE FOOTBALL SOUS LE N° 548-244
Agrément jeunesse et sports 38 00 012

Siège Fabrice Marchiol - Maison des Associations et du Bénévolat
56 bd Docteur Ricard - 38350 LA MURE
Le site du club : http://www.fcsudisere.fr le mail du club : footballclubsudisere@gmail.com

DOSSIER D'INSCRIPTION 2023 2024

Seniors ***Mineurs***

Règlement catégorie Senior

Article 1 : Conditions d'inscription

Pour pratiquer le football au Football Club Sud Isère (FCSI), participer aux entraînements et aux compétitions officielles, il est obligatoire de :

Payer la cotisation fixée par le Club, non remboursable quel que soit le motif.

- soit **190 €** pour les seniors cette saison.
- soit **150 €** pour les garçons nés en 2006, 2005 et 2004.
  - **Une photo d'identité** (récente si nécessaire) mettre le nom du joueur au dos de la photo.
  - **Accepter le présent règlement** en rendant le bulletin d'inscription rempli, daté et signé.
  - **La demande de licence :**
    - A remplir et signer électroniquement sur le site de la FFF.
    - Assurance : le club ne prend pas en charge les garanties complémentaires.
  - **Faire remplir et signer le certificat médical par le médecin** (si nécessaire).

Pour les nouveaux joueurs ou venant d'un autre club : une photocopie de la carte d'identité

La licence ne pourra être demandée que si toutes les pièces sont fournies et remplies correctement.
Tout joueur déjà licencié dans un autre club doit s'acquitter du montant de la licence et de la mutation : 100 €. Chaque situation sera examinée par le bureau du FCSI.
Ces conditions sont toutes à remplir obligatoirement avant le premier match officiel.
Le joueur en défaut, n'étant pas couvert par l'assurance du Club, ne participera plus aux entraînements, ni aux matchs officiels, jusqu'à la régularisation de sa situation.

Article 2 : Lieu des entraînements et matchs.
Les entraînements et des matchs peuvent être répartis sur les sites de La Mure, Mens et Corps.

Article 3 : Décharge parentale.
Pour les joueurs mineurs en début de saison, la décharge parentale devra être remplie.

Article 4 : Modalités de paiement
Afin de faciliter le paiement, le montant de la cotisation et de la participation à la vie du club peuvent être réglées en 3 fois à l'inscription. Les chèques seront encaissés à un mois d'intervalle.

Article 5 : Comportement au sein du Club
Tout joueur licencié s'engage à se conformer à l'organisation du Club et à respecter :

- Le présent règlement établi par les dirigeants bénévoles,
- Les décisions et les choix des entraîneurs,
- Assister régulièrement aux entraînements prévus (état des présences tenu),
- Répondre aux convocations des matches officiels, amicaux et stages,
- Participer, autant que possible, aux événements organisés et à la vie du Club,
- Prévenir de toute absence directement auprès des responsables de la catégorie,

Le FCSI n'étant pas un club de Foot Loisirs, y signer une licence oblige le joueur au strict respect des entraînements et des convocations aux matchs.

Toute absence non justifiée, expose le joueur concerné à une suspension temporaire déterminée par ses responsables

Article 6 : Charte Séniors FCSI 2023-2024

Votre contact au sein du FC Sud Isère

Responsable Séniors	Téléphone	Adresse mail	Entrainements
Guillaume LE GALL	06 73 23 66 76	guillaumefcsi@gmail.com	Mardi 19h30 – 21h Vendredi 19h45 – 21h15 Stade Lira – La Mure

Demande de licence de Football :

Le certificat médical est valable pour une durée de trois saisons. Le licencié doit conserver sa qualité de licencié d'une saison sur l'autre, et doit répondre chaque saison à un questionnaire de santé, et attester d'une réponse négative à toutes les questions. Dans tous les autres cas, en particulier si le dernier fourni l'a été en 2020-2021, vous devez faire remplir le certificat médical disponible lors de la procédure Internet ou téléchargeable sur le site du FCSI. Lorsque vous le faites signer, vérifier que le médecin a bien mis son nom, le nom du bénéficiaire, son tampon et qu'il a bien signé. Tout doit être parfaitement **lisible**.

Pour déposer vos demandes de licences des permanences auront lieu :

Le mardi 11 Juillet de 18H00 à 19H30,
Le jeudi 24 août de 18H00 à 19H30

- **au siège du FCSI à La Mure, au stade Laurent Turc à Mens.**

BONNE SAISON 2023-2024 AU SEIN DU FOOTBALL CLUB SUD ISERE

LA CHARTE SENIORS DU FC SUD ISERE 2023-2024

En prenant ma licence en Séniors au FC Sud Isère, je m'engage à :

- Respecter mes entraineurs et leurs choix.
- Télécharger et utiliser chaque semaine l'application SportEasy.
- Respecter le matériel et les locaux.
- Respecter mes coéquipiers, mes adversaires et les arbitres.
- Respecter les dirigeants du FC Sud Isère ainsi que des autres clubs.
- Respecter les horaires prévus.
- Prévenir en cas de retard ou d'absence.
- M'entrainer dans une tenue adaptée au football.
- Apporter une bouteille d'eau pour la fluidité des séances.
- Venir régulièrement toute la saison (assiduité, sérieux).
- Essayer de participer aux différentes festivités organisées par le club.
- Aider les entraineurs (déplacement, transport et rangement du matériel, etc …).
- Accepter les sanctions suivantes :
  - Amende en cas de retard à l'entrainement.
  - Amende en cas de retard au match.
  - Amende en cas de téléphone qui sonne dans le vestiaire pendant une causerie.
  - Amende en cas de non-port de la tenue FC Sud Isère pour venir au match.
  - Amende de 20 € ou arbitrer un ou plusieurs matchs pour le club en cas de carton pour mauvais comportement (selon la gravité).
  - Amende de 1, 2 ou 3 € selon le chiffre sur le dé après un lancer ; le cadeau annule l'amende.

L'argent récolté sera utilisé lors des moments conviviaux du groupe Séniors.

Nos valeurs

RESPECT . DETERMINATION . ENGAGEMENT . DISCIPLINE . SOLIDARITE . DEPASSEMENT DE SOI

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ FFF - LICENCIÉ MINEUR
PRÉALABLE À LA DEMANDE DE LICENCE

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir ou pas 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.

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

FAIRE DU SPORT : C'EST RECOMMANDÉ POUR TOUS. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par **OUI** ou par **NON**, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

DEPUIS L'ANNÉE DERNIÈRE	**OUI**	**NON**
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	☐	☐
As-tu été opéré(e) ?	☐	☐
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	☐	☐
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	☐	☐
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	☐	☐
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	☐	☐
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	☐	☐
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le coeur qui bat très vite) ?	☐	☐
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	☐	☐
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	☐	☐

DEPUIS UN CERTAIN TEMPS (PLUS DE 2 SEMAINES)	OUI	NON
Te sens-tu très fatigué(e) ?	☐	☐
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	☐	☐
Sens-tu que tu as moins faim ? Que tu manges moins ?	☐	☐
Te sens-tu triste ou inquiet ?	☐	☐
Pleures-tu plus souvent ?	☐	☐
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	☐	☐

AUJOURD'HUI	OUI	NON
Penses-tu quelques fois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	☐	☐
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	☐	☐
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	☐	☐

QUESTIONS À FAIRE REMPLIR PAR TES PARENTS	OUI	NON
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du coeur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	☐	☐
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	☐	☐
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans).	☐	☐

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.

Bulletin d'inscription
Saison 2023 - 2024

Nom et Prénom du joueur : ……

Adresse complète : ……

C.P : ……Ville : …… Nationalité : ……

Date de naissance : …./…./…. Lieu de naissance : …… Code Postal : ……

Tél joueur : ……

Email (obligatoire et lisible) ……

Taille du survêtement : XS S M L XL

Droit à l'image : si vous ne souhaitez pas que votre image soit diffusée dans la presse, sur nos sites internet, lors d'exposition de photos du club etc.... cochez cette case : ☐

Diffusion des informations : pour faciliter la communication, nous allons donner à chaque joueur une feuille regroupant les numéros de téléphone, l'adresse et le mail de chacun. Si vous ne souhaitez pas diffuser ces informations cochez cette case : ☐

SECURITE SOCIALE

Nom, prénom de l'assuré : ……

N° d'immatriculation : ……

Nom de la caisse : …… Adresse de la caisse : ……

……

Si vous présentez une allergie (asthme …) ou un problème de santé, notez-le ici.

Décharge parentale

- Je soussigné …… autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées par le FC Sud Isère (Entraînements, matches, sorties VTT, voyages, stages,…).
- En outre, j'autorise le Football Club Sud Isère à prendre toutes les mesures d'urgences concernant mon enfant en cas d'accident ou d'affection aiguë ou tout autre cas grave, nécessitant une hospitalisation. De plus, j'autorise le médecin présent, **en cas de nécessité** à pratiquer une intervention chirurgicale avec anesthésie générale.
- **Je déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement ainsi que la charte Séniors du FC Sud Isère.**
- Je date et signe le présent document avec la mention manuscrite « lu et approuvé, bon pour pouvoir » en qualité de parent ou de tuteur légal de l'enfant.

Fait à …… le ……

Signature des parents précédée de « lu et approuvé, bon pour pouvoir »

Signature du joueur