



# FOOTBALL CLUB SUD ISERE

CRÉE EN 1999 - AFFILIÉ À LA FÉDÉRATION FRANÇAISE 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](mailto:footballclubsudisere@gmail.com)

## DOSSIER D'INSCRIPTION

**Seniors Majeurs**

# 2026 2027



### 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 **200 €** pour les seniors cette saison.
- soit **160 €** pour les garçons nés en 2008 et 2009 (mineurs au 01 septembre 2026).
  - **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 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 : Modalités de paiement**

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

### **Article 4 : 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 matches.

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

## **Votre contact au sein du FC Sud Isère**

Responsable Séniors	Téléphone	Adresse mail	Entraînements
Renaud HORBASIC	07 83 99 91 66	<a href="mailto:renhorbasic@yahoo.fr">renhorbasic@yahoo.fr</a>	Mardi 19h45 – 21h30 Vendredi 19h45 – 21h30 Stade M. 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 2023-2024, 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 jeudi 09 juillet de 18H00 à 19H30,**

**Le mardi 25 août de 18H00 à 19H30**

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

***BONNE SAISON 2026 - 2027 AU SEIN DU FOOTBALL CLUB SUD ISERE***

**Cette année et pour la 3<sup>e</sup> saison, pas d'augmentation du prix des licences.**



# LA CHARTE DU FC SUD ISERE

*Le slogan du club :*

***"Jouer et faire jouer pour le plaisir du jeu"***

## Le rôle des acteurs du club

<i>L'éducateur (trice)</i>	<i>Le joueur (se)</i>	<i>Le parent</i>
<ul style="list-style-type: none"><li>* Porte la tenue du club</li><li>* Assure la sécurité des enfants</li><li>* Respecte ses joueurs, ses adversaires et les arbitres dans toutes les circonstances</li><li>* Respecte l'enfant dans ses stades de développement</li><li>* Respecte le matériel et les locaux</li><li>* Respecte les horaires prévus</li><li>* Adopte une attitude positive quelles que soient les circonstances</li><li>* Donne sa chance à toutes et tous</li><li>* Garde l'autorité à propos des choix à faire</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>* Respecte l'entraîneur</li><li>* Respecte le matériel et les locaux</li><li>* Respecte ses coéquipiers, ses adversaires et les arbitres dans toutes les circonstances</li><li>* Respecte les horaires prévus</li><li>* Respecte les choix de ses éducateurs</li><li>* Respecte les règles du club (douche obligatoire, etc.)</li><li>* S'entraîne dans une tenue adaptée au football</li><li>* S'engage à venir régulièrement toute la saison (assiduité, sérieux ...)</li><li>* Peut se faire expliquer un choix pris par ses éducateurs</li><li>* Prévient en cas de retard ou d'absence</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>* Prévient en cas de retard ou d'absence</li><li>* Aide les éducateurs dans leur mission (accompagne lors des déplacements)</li><li>* S'assure que l'encadrement est présent pour laisser son enfant</li><li>* Encourage les équipes du FCSI dans le respect de ses adversaires</li><li>* A toujours à l'esprit que le football est un plaisir et un jeu</li><li>* Participe aux manifestations organisées par le FCSI</li><li>* Va voir jouer, soutient l'équipe mais laisse les éducateurs animer</li><li>* A une attitude positive vis à vis de son enfant</li></ul>

**RESPECT. TOLERANCE. NON - VIOLENCE**  
**ENGAGEMENT. PONCTUALITE**



## QUESTIONNAIRE DE SANTÉ FFF - LICENCIÉ MAJEUR 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 AVIEZ FOURNI UN CERTIFICAT MÉDICAL EN SAISON 2024-2025 OU 2025-2026

répondez aux questions suivantes par **OUI** ou par **NON**.

<b>DURANT LES 12 DERNIERS MOIS :</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
1I Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2I Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3I Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4I Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5I 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"/>
6I Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>À CE JOUR :</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
7I 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"/>
8I Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9I 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.



# Bulletin d'inscription

## Saison 2026 - 2027

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)** .....

### Tailles et choix des équipements à voir avec les coachs

**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

- J'autorise le Football Club Sud Isère à prendre toutes les mesures d'urgences me concernant 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 Sénior du FC Sud Isère.**
- Je date et signe le présent document avec la mention manuscrite « lu et approuvé, bon pour pouvoir ».

Fait à ..... le .....

**Signature du joueur**  
précédée de « lu et approuvé, bon pour pouvoir »