



# 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](mailto:footballclubsudisere@gmail.com)

## Inscription senior féminine et senior Saison 2018-2019

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu naissance ..... Nationalité .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Téléphones\* : Fixe ..... Mobile\* : .....

Adresse mail\* : .....

\*Téléphone, mobile et mail des parents pour les mineurs.

### Règlement catégorie Senior féminine et 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, soit **160 €** pour les seniors féminines et seniors cette saison (non remboursable quel que soit le motif).
- **Une photo d'identité** (récente et obligatoire) mettre le nom du joueur au dos de la photo
- **Accepter le présent règlement** en le rendant rempli, daté et signé
- **La demande de licence :**
  - A remplir et signer au stylo noir, sans ratures.
  - Assurance : le club ne prend pas en charge les garanties complémentaires.
  - Si demande de licence pré-remplie veuillez vérifier, rectifier et compléter si nécessaire.
  - **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.** La photo et le certificat médical seront imprimés sur la licence.

**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 tous les joueurs mineurs au début de saison, la décharge parentale devra être obligatoirement 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 : Comportement en match, ou après match**

Le Club FCSI entend se conformer strictement aux dispositions adoptées par le District lors de son AG du 7 juillet 2007, en particulier en matière de « Lutte contre la violence » et dans le cadre du « Challenge du Fair- Play » sur les stades du département.

## **Tous les joueurs, dirigeants et entraîneurs sont concernés par ces dispositions**

Un barème **d'amendes disciplinaires pour fautes commises par un joueur, un dirigeant ou un club pendant ou après un match**, est appliqué par le District.

Les points acquis par les sanctions sont comptabilisés au Challenge du Fair Play, et agissent directement sur les points acquis au championnat de l'équipe, sous forme d'un BONUS-MALUS.

Le calcul final est réalisé en fin de saison par le District.

### **Le mauvais comportement pénalise sportivement et financièrement :**

**Lui-même, l'Equipe et le Club !**

**Réciproquement, un bon comportement (ou normal) gratifie et récompense :**

**Lui-même, l'Equipe et le Club !**

**Vous pourrez consulter l'état de votre situation disciplinaire en créant un compte FFF avec votre licence qui vous sera transmis par la FFF.**

## **Article 7 : Amendes joueurs**

**Le Club se réserve le droit de prononcer une sanction supplémentaire, correspondant à la gravité et la fréquence des sanctions constatées (la sanction maximale pouvant être l'exclusion du club).**

Fait à ..... le .....

Signature :

Pour déposer vos demandes de licences des permanences auront lieu :

**Le jeudi 26 Juillet de 18H15 à 20H00,  
Le samedi 18 Août de 10H30 à 12H00**

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

Les horaires et les lieux des entrainements du début de saison seront transmis aux joueuses et joueurs ainsi que sur le site internet du club fin juillet.

## **Vos contacts au sein du FC Sud Isère**

### *Responsable section féminine :*

- Laurie STRAPPAZZON
- Tel : 06 07 96 62 87
- Mail : [lauriestrapp@hotmail.fr](mailto:lauriestrapp@hotmail.fr)

### *Responsable senior :*

- Bruno VIARD
- Tel : 06 99 91 73 88

## **Demande de licence de Football :**

Si vous avez fourni un certificat médical au cours des saisons 2016-2017 ou 2017-2018, il reste valable pour cette saison **à condition** de répondre au questionnaire de santé « QS-SPORT ». Dans tous les autres cas, vous devez faire remplir le certificat médical disponible lors de la procédure Internet. 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**.

***BONNE SAISON 2018-2019 AU SEIN DU FOOTBALL CLUB SUD ISERE***



# 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 quelques 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 « 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.

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

<b>DURANT LES 12 DERNIERS MOIS :</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
1   Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?	<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"/>
<b>À CE JOUR :</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
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 ET QUE VOUS AVEZ FOURNI UN CERTIFICAT MÉDICAL EN 16/17 OU 17/18 :**

#### **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 2018-2019

Nom et Prénom du joueur : .....

Nom et Prénom des parents (si différent) : .....

Adresse complète : .....

C.P.....Ville.....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : ..... Nationalité : .....

Tél mère : ..... Tél père : .....

**Email (obligatoire et lisible)**

.....

**Taille du survêtement : XS S M L XL**

**Droit à l'image** : si vous ne souhaitez pas que l'image de votre enfant 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 parent une feuille regroupant les numéros de téléphone, l'adresse et le mail de chaque parent.   
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 votre enfant présente 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 et la charte des parents de l'Ecole de Football 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** précédée de « lu et approuvé, bon pour pouvoir »