



F.C. LAISSAUD

Dossier d'inscription

Saison 2021/2022



Cochez la catégorie d'âge concernée

<input type="checkbox"/> U7	<input type="checkbox"/> U9	<input type="checkbox"/> U11	<input type="checkbox"/> U13	<input type="checkbox"/> U15
2016 & 2015 (dès leurs 5 ans)	2014 & 2013	2012 & 2011	2010 & 2009	2008 & 2007
<input type="checkbox"/> U17	<input type="checkbox"/> U20	<input type="checkbox"/> Senior	<input type="checkbox"/> Vétéran	
2006 & 2005	2004 à 2002	A partir de 2001	A partir de 35 ans	

RENSEIGNEMENTS DU JOUEUR

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : masculin ou féminin

Date de naissance : ____/____/____ Lieu de Naissance : _____

Pays : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél portable : _____ E-Mail : _____@_____

Etablissement scolaire : _____ à _____ Classe : _____

Profession (si non étudiant) : _____

Pointure : _____ Taille short : _____

RENSEIGNEMENTS LEGAUX

Père ou tuteur

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél domicile : _____

Tél portable : _____

E-mail : _____@_____

Profession : _____

Mère et tutrice

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél domicile : _____

Tél portable : _____

E-mail : _____@_____

Profession : _____

SITUATION FAMILIALE DES PARENTS (cochez la case correspondante ci-dessous)

Mariés Pacsés Concubinage Séparés Divorcés Veuf(ve)

Adresse : FC Laissaud - Bar Tabac Chez Anne et Michel - Z.A des marais - 73800 Laissaud - Tél : 06.40.34.31.86

Site internet : www.fclaissaud.com - Courriel : 530055@laurafoot.org

Association loi 1901 - N° d'affiliation FFF : 530055 - Agrément ministériel : 73-S-4-8

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Groupe sanguin : _____ Poids : _____ Taille : _____

Vaccination à jour (entourez la réponse) : Oui Non

N° de SS : _____ Mutuelle : _____

Médecin traitant : _____ Téléphone : _____

Le joueur a-t-il des difficultés de santé ? (maladie, crises convulsives, allergie, asthme...)

Notifiez les précautions à prendre

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

Date :

Signature :

AUTORISATION PARENTALE

Mr, Mme, Tuteur légal, _____ autorise mon enfant
_____ à pratiquer le football au sein du Football Club
de LAISSAUD et à être transporté par un tiers (dirigeant, entraîneur ou autre parent) lors des sorties
organisées par le club (matchs ou autres).

DROIT A L'IMAGE

Chaque licencié ou parent de licencié du Football Club de Laissaud est susceptible d'être pris en
photo ou filmé lors des différentes manifestations du club. Ces photos ou films peuvent se retrouver
dans l'un des différents supports de communication du FC Laissaud (site internet, presse, calendrier,
affichage stade...).

Afin de se prémunir d'une mauvaise surprise concernant le droit à l'image, les responsables du FC
Laissaud ont décidé d'adjoindre à la signature de la licence le renoncement du droit à l'image du
licencié ou parent de licencié tant que ce droit reste dans le cadre défini par ce paragraphe.

Date :

Signature :

PIECES A FOURNIR AU DOSSIER D'INSCRIPTION

JOUEURS DEJA LICENCIES	JOUEURS NON-LICENCIES
<ul style="list-style-type: none">✓ Fiches de renseignements remplies et signées✓ Cotisation correspondante à la catégorie✓ Licence renouvelable par mail (dématérialisation)✓ Certificat médical FFF (si nécessaire)✓ Photo d'identité (si nécessaire)	<ul style="list-style-type: none">✓ Fiches de renseignements remplies et signées✓ Chartes du club signées✓ Cotisation correspondante à la catégorie✓ Demande de licence dûment remplie et signée par le médecin✓ Photo d'identité✓ Copie carte d'identité ou livret de famille

L'auto-questionnaire médical

LICENCIE MINEUR	LICENCIE MAJEUR
<p>Le certificat médical n'est pas obligatoire. Ce principe est applicable uniquement si la condition suivante est respectée :</p> <ul style="list-style-type: none">- L'intéressé doit répondre au questionnaire de santé et attester d'une réponse négative à toutes les questions. <p>Dans le cas contraire vous devez fournir le certificat médical qui ne sera valable que pour la saison en cours.</p>	<p>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 :</p> <ul style="list-style-type: none">- 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, et attesté d'une réponse négative à toutes les questions. <p>Dans tous les autres cas (ex : première demande de licence), vous devez faire remplir le certificat médical.</p>

COTISATION ANNUELLE

Le Règlement de la licence se fait de préférence par chèque. Vous avez la possibilité de payer en trois fois maximum. Dans ce cas-là, vous nous remettez la totalité des chèques lors de l'inscription, libellés à l'ordre du FC Laissaud, en indiquant au dos de chaque chèque, le nom et prénom du licencié, et le mois souhaité pour son encaissement, au plus tard en décembre 2021. Attention, datez vos chèques au jour où vous les remettez (ne pas les antidater).

Dans la licence sont compris : Une paire de chaussettes et un short.

La carte **Pass'Région**, les **chèques ANCV** et le **Pass'sport** sont acceptés.

Désirez-vous un justificatif pour votre CE ? (Entourez la réponse) OUI NON

TARIFS LICENCES

	Ecole de foot U6 à U11 2016 à 2011	Préformation U12 à U13 2010 à 2009	Formation U14 à U20 2008 à 2002	Seniors Nés avant 2001
TARIFS NOUVEAU JOUEUR	100€	120€	150€	200€
TARIFS RENOUVELLEMENT	80€	80€	100€	180€

→ 20€ de réduction sur le 2^{ème} enfant inscrit (idem pour les suivants)

ATTENTION TOUT DOSSIER IMCOMPLET SERA REJETE

CHARTES



Educateur

Je m'engage à :

- ✓ Être à l'écoute de mes éducateurs et de mes dirigeants
- ✓ Être poli en toutes occasions
- ✓ Respecter mes éducateurs et mes dirigeants
- ✓ Respecter mes partenaires mais aussi mes adversaires
- ✓ Respecter les arbitres et leurs décisions
- ✓ Respecter le matériel et les locaux mis à ma disposition
- ✓ Serrer la main de l'arbitre et des adversaires en fin de match
- ✓ Eviter toutes méchancetés et toutes paroles blessantes
- ✓ Apprendre et respecter les règles du jeu
- ✓ Pratiquer mon sport avec un équipement adapté (protège-tibias...)
- ✓ Faire preuve de respect et de fair-play en toutes occasions



Joueur

Je m'engage à :

- ✓ Respecter les dirigeants, les accompagnateurs et les éducateurs
- ✓ Respecter les décisions de l'éducateur
- ✓ Ne pas être un deuxième éducateur au bord du terrain
- ✓ Encourager toute l'équipe et pas seulement mon enfant
- ✓ Veiller à ce que mon enfant ait un équipement adapté
- ✓ Respecter les horaires des entraînements et des matchs
- ✓ Prévenir l'éducateur en cas d'absence de mon enfant
- ✓ Être tolérant
- ✓ Participer aux transports
- ✓ Avoir une attitude irréprochable et fair-play car je représente le club



Parents

Je m'engage à :

- ✓ Privilégier le jeu à l'enjeu
- ✓ Conseiller et encourager tous les enfants
- ✓ Donner confiance et rassurer tous les enfants
- ✓ Faire preuve de disponibilité auprès des enfants et parents
- ✓ Être à l'écoute des enfants et parents
- ✓ Faire preuve de tolérance
- ✓ Concevoir des séances d'entraînement adaptés aux enfants
- ✓ Donner le même temps de jeu à tous les enfants
- ✓ Initier les enfants à tous les postes et aux lois du jeu
- ✓ Être attentif à la sécurité des enfants
- ✓ Être un exemple en toutes circonstances

En apposant ma signature je m'engage à respecter la charte me concernant

L'éducateur

Le joueur

Les parents