

Nom, prénom :
Catégorie :

Dossier d'inscription 2018/19





DOSSIER D'INSCRIPTION



Ce dossier d'inscription est à compléter et rapporter au bureau du club pour enregistrement.

Tout dossier incomplet ne pourra être pris en compte pour commander la licence.

Pour les nouveaux joueurs, la licence « joueur » est à faire tamponner par le médecin. Une photo d'identité et une photocopie de la carte d'identité (recto/verso) sont également obligatoires.

Pour un renouvellement de licence « joueur », le tampon du médecin n'est obligatoire que si vous avez répondu au moins un Oui à une des questions du questionnaire de santé. Une photo d'identité peut être demandée pour un renouvellement.

Penser à renseigner la taille des équipements sur le bon de commande.

Le paiement de la licence peut être échelonné (2 ou 3 fois).

Le paiement par chèque est privilégié. Renseigner l'ordre du chèque à Bleuets Pau Football.

La dernière page avec les horaires des entraînements et les numéros de contacts est à conserver par le joueur.



PAU BLEUETS FOOTBALL

21, Avenue de Buros - 64000 PAU - tél: 06.26.72.96.18

@mail: bleuets.foot.64@gmail.com

INFORMATION DU JOUEUR

NOM DU JOUEUR : PRENOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

.....

Etablissement scolaire fréquenté :

Renseignements sanitaires :

Le joueur a-t-il des difficultés de santé ? OUI ☐ NON ☐

Si oui précisez :

.....

.....

Le joueur suit-il un traitement ? OUI ☐ NON ☐

Si oui lequel ?

.....

RESPONSABLES DU JOUEUR (pour les mineurs)

PERE

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

Tél : @mail :

Profession :

MERE

NOM : PRENOM :

ADRESSE (si différente du PERE) :

Tél : @mail :

Profession :

AUTORISATION DE SOIN (pour les mineurs)

Je soussigné(é) :

Responsable de l'enfant :

Autorise le responsable du club de football des Bleuets de Pau à prendre toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

OUI ☐ NON ☐

DROIT A L'IMAGE

J'autorise les Bleuets de Pau à utiliser et à diffuser à titres gratuit des films et des photographies réalisées dans le cadre de ses animations.

OUI ☐ NON ☐

AUTORISATION DE SORTIE (pour les mineurs)

Votre enfant est-il autorisé à partie seul ? OUI ☐ NON ☐

Si réponse négative, nom et téléphone des personnes habilitées à récupérer l'enfant :

Nom, tél :

Nom, tél :

Nom, tél :

Signature (du responsable si joueur mineur)



JOUEUR / DIRIGEANT

DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2018-2019

A remplir intégralement



Nom du club : BLEUETS DE NOTRE DAME DE PAU

N°affiliation du club : 526282

En cas de première demande, fournir une photo d'identité

IDENTITÉ

NOM : Sexe : M ☐ / F ☐
PRÉNOM : Nationalité : FR ☐ / UE ☐ / ETR ☐
Né(e) le : / / Ville de naissance :
Adresse (1) :

CP : Ville :
Pays de résidence :
Téléphones : fixe mobile :
Email (1) :

(1) Je fournis (ou mon représentant légal) une adresse et une adresse électronique auxquelles me seront envoyées des communications officielles notamment celles prévues par le règlement disciplinaire de la FFF ainsi qu'un lien pour activer mon espace personnel sécurisé (Mon espace FFF) afin de prendre connaissance de mes éventuelles sanctions disciplinaires. A défaut, j'accepte expressément que les adresses de mon club soient utilisées pour mes communications officielles.

CATÉGORIE(S)

Demande une ou des licences de types (plusieurs cases peuvent être cochées) :
Dirigeant ☐ Joueur Libre ☒ Joueur Futsal ☐ Joueur Loisir ☐

DERNIER CLUB QUITTÉ

Saison : - Nom du club :
Fédération étrangère le cas échéant :

ASSURANCES

Je reconnais (ou mon représentant légal si je suis mineur) avoir pris connaissance, dans le document fourni joint à la présente demande, par ma Ligue régionale et mon club :

- des garanties responsabilité civile et individuelle accidents dont je bénéficie par le biais de ma licence et de leur coût,
- de la possibilité d'y renoncer et des modalités pour y renoncer,
- de la possibilité et de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires. (cocher obligatoirement l'une des deux cases ci-dessous) :

☐ Je décide de souscrire aux garanties complémentaires et je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur.

OU BIEN ☒ Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées.

OFFRES COMMERCIALES

Si vous souhaitez recevoir des offres commerciales de la FFF, cochez cette case ☐
Si vous souhaitez recevoir des offres commerciales des partenaires de la FFF, cochez cette case ☐

Les coordonnées du demandeur dirigeant sont susceptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites internet de la FFF, des Ligues ou des Dii stricts.
Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case ☐

AUTO-QUESTIONNAIRE MEDICAL (ARTICLE 70.3 DES REGLEMENTS GENERAUX)

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 :
- 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 (disponible au lien : <https://www.fff.fr/e/l/qs-li.pdf>), et attester d'une réponse négative à toutes les questions.

Par la présente, je confirme (ou mon représentant légal) avoir pris connaissance du questionnaire et j'atteste avoir :
☐ Répondu **NON** à toutes les questions ; dans ce cas vous n'avez pas de formalités médicales supplémentaires.
☐ Répondu **OUI** à une ou plusieurs questions ; dans ce cas veuillez faire remplir le certificat médical ci-dessous.

Dans tous les autres cas (ex : première demande de licence), vous devez fournir le certificat médical ci-dessous.

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Dr. (1) certifie que le bénéficiaire, identifié ci-dessous,

Pour les joueurs (2) :

ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du football :

- en compétition,
- en compétition de la catégorie d'âge immédiatement supérieure (3)(4).

Pour les dirigeants :

- ne présente aucune contre-indication apparente à l'arbitrage occasionnel.

(1) Obligatoire. (2) Rayer les mentions inutiles. (3) Rayer en cas de non aptitude. (4) Uniquement dans les conditions de participation fixées par les Règlements Généraux. (5) Le cachet doit être lisible en totalité (encre noire souhaitée).

Date de l'examen : / / (1)

Bénéficiaire (nom, prénom)

..... (1)

Signature et cachet (1)(5)

Pour un licencié MINEUR

Le représentant légal autorise le bénéficiaire de cette demande à prendre une licence au sein de ce club dans les conditions énumérées dans le présent document (notamment celles relatives aux assurances) ainsi que la création d'un espace personnel.

Le représentant légal certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.

Représentant légal du demandeur :

Nom, prénom :

Signature :

Pour un licencié MAJEUR

Le demandeur certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes.

Demandeur :

Signature :

Représentant du CLUB

Je certifie que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes et engagent la responsabilité du club.

Nom, prénom :

Le / / Signature :



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**.

DURANT LES 12 DERNIERS MOIS :

OUI **NON**

- | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ? | <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"/> |

À CE JOUR :

OUI **NON**

- | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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 AVIEZ 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.

BOUTIQUE club

avec



Pack Licence Joueur

(tailles à renseigner sur le bon de commande)



x2



x2



x2



BON DE COMMANDE

Nom :

Prénom :

Catégorie :

Moyen de Paiement : Espèce ou Chèque

Téléphone :

Nom du Produit	Taille	Quantité	Prix	Total
T-Shirt		2	—	—
Short		2	—	—
Chaussettes		2	—	—
Haut Survet		1	—	—
Bas Survet		1	—	—
Sac		1	—	—





BLEUETS PAU FOOT

Saison 2018/19

version du 08/09/2018

ENTRAINEMENTS

CATEGORIES	JOURS	HORAIRES	LIEUX	EQ.	RESPONSABLES
U6 - U9 Foot Animation (2010 à 2013) Garçons et Filles	Mercredi Samedi	14h - 15h30 10h - 11h30	Synthétique Paul Escudé Synthétique Paul Escudé		MLAAB Jamal 06.65.53.13.63
U11 - U10 (2008 à 2009) Garçons et Filles	Lundi Mercredi Samedi	18h - 19h30 16h30 - 18h 10h	Synthétique Paul Escudé Synthétique Paul Escudé matches	A B C	MLAAB Jamal 06.65.53.13.63
U13 - U12 (2006 et 2007) Garçons et Filles	Lundi Mercredi Samedi	18h - 19h30 16h30 - 18h 14h	Synthétique Paul Escudé Synthétique Paul Escudé matches	A B	MLAAB Jamal 06.65.53.13.63
U15 (2004 et 2005)	Mercredi Jeudi Dimanche	16h30 - 18h 18h00 - 19h30 10h30	Synthétique Paul Escudé Synthétique Paul Escudé matches	A B	MLAAB Sami 06.32.39.62.68
EQUIPE FEMININE (à partir de 2004)	Mercredi Vendredi Samedi	14h - 15h30 18h00 - 19h30 à définir	à définir à définir à définir	A	VERSAILLES Stéphane 06.13.94.74.61
U17 - U19 (2000 à 2003) Séniors (à partir de 1999)	Mardi Jeudi Vendredi Dimanche	19h30 - 21h 19h30 - 21h 19h30 - 21h 15h	à définir à définir à définir matches	A B	MLAAB Jamal 06.65.53.13.63 CHERROU Youssef 07.77.26.47.00

Tarif licences:	1 sénior	160 €
	1 jeune (U15 à U19)	150 €
	1 jeune (U6 à U13)	140 €
	1 foot-loisirs à 7	100 €
	1 féminine (U6 à U17)	100 €
	2ième licence	-20 €
	3ième licence	-40 €
	Dirigeant	30 €

Présidents : Christelle VERSAILLES (06.52.78.67.73) et Ludovic GNANHOUA (06.50.43.36.96)

Vice-Président : Stéphane VERSAILLES (06.13.94.74.61)

Responsable Technique : Jamal MLAAB (06.65.53.13.63)

Tél. Bureau du club : 06.26.72.96.18

email: bleuets.foot.64@gmail.com

site internet : <http://bleuetspau.free.fr/forum/>

Facebook du club: <https://www.facebook.com/bleuetspau>