

Nom, prénom :
Catégorie :

Dossier d'inscription 2019/20





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.

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.



PAU BLEUETS FOOTBALL

21, Avenue de Buros - 64000 PAU - tél: 06.12.83.64.60

@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 2019-2020

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 et un certificat médical

IDENTITÉ

NOM : Sexe : M ☐ / F ☐
PRÉNOM : Nationalité :
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 postale 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 ici : <https://fff.fr/e/ass/500.pdf>, 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

Je souhaite être informé(e) d'offres exclusives, sélectionnées pour moi, par la FFF ☐
Je souhaite être informé(e) d'offres préférentielles de la part des partenaires officiels de la FFF ☐

COORDONNÉES

Les coordonnées d'un 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 n'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 d'obligations médicales supplémentaires.
- ☐ Répondu **OUI** à une ou plusieurs question(s) ; 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 MÉDICAL

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

Pour les joueurs :

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

- en compétition,
- en compétition de la catégorie d'âge immédiatement supérieure (2).

Pour les dirigeants :

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

(1)Obligatoire. (2)Rayer les mentions inutiles. (3)Le cachet doit être lisible en totalité (encre noire souhaitée).

Date de l'examen : / / (1)

Bénéficiaire (nom, prénom)

..... (1)

Signature et cachet (1)(3)

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 :

Les données personnelles recueillies, propriété de la FFF, font l'objet d'un traitement informatique par la FFF aux fins de traitement des demandes et de gestion des licenciés. Elles sont destinées aux Clubs, Districts, Ligues et à la FFF et peuvent également être transmises à l'ARJEL dans le cadre du contrôle du respect des interdictions de paris sportifs. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » et au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD), le demandeur bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui le concernent. Le demandeur peut exercer ces droits en s'adressant à la FFF via la rubrique dédiée « Protection des données personnelles » sur les sites de la FFF, des Ligues et des Districts ou par courrier postal à l'adresse suivante : FFF, Délégue à la Protection des Données (DPO), 87 boulevard de Grenelle, 75738 Paris Cedex 15.



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.

SI VOUS AVIEZ FOURNI UN CERTIFICAT MÉDICAL EN SAISON 2017/2018 OU 2018/2019,
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 :

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.



TARIF LICENCE 2019/2020

<i>Catégorie</i>	<i>Prix licence</i>	<i>2^{eme} licencié même famille</i>	<i>3^{eme} licencié même famille</i>
U6 (2014)	80 €	70 €	60 €
U7 (2013)	80 €	70 €	60 €
U8 (2012)	80 €	70 €	60 €
U9 (2011)	80 €	70 €	60 €
U10 (2010)	80 €	70 €	60 €
U11 (2009)	80 €	70 €	60 €
U12 (2008)	80 €	70 €	60 €
U13 (2007)	80 €	70 €	60 €
U14 (2006)	100 €	90 €	80 €
U15 (2005)	100 €	90 €	80 €
U16 (2004)	110 €	100 €	90 €
U17 (2003)	110 €	100 €	90 €
U18 (2002)	110 €	100 €	90 €
U19 (2001)	110 €	100 €	90 €
Sénior A (2000 à 1984)	110 €	100 €	90 €
Sénior B (2000 à 1984)	110 €	100 €	90 €
Vétérans	80 €	70 €	60 €

TARIFS LICENCES FILLES 2019/2020

<i>Catégorie</i>	<i>Prix licence</i>	<i>2^{eme} licencié même famille</i>	<i>3^{eme} licencié même famille</i>
U18 SENIORS FILLES (à partir de 2002)	80 €	70 €	60 €
U17 FILLES (2003-2004)	80 €	70 €	60 €
U13 FILLES (2007-2008)	80 €	70 €	60 €



Saison 2019/20

BLEUETS PAU FOOT

01/09/2019

HORAIRE ENTRAINEMENTS

CATEGORIES	JOURS	HORAIRES	LIEUX	EQ.	RESPONSABLES
U6 - U7 Foot Animation (2013 à 2014) Garçons et Filles	Mercredi Samedi	14h - 15h30 9h - 10h	Synthétique Bleuets Synthétique Bleuets		Jean-Pierre X
U8 - U9 Foot Animation (2011 à 2012) Garçons et Filles	Mercredi Samedi	14h - 15h30 9h - 10h	Synthétique Bleuets Synthétique Bleuets		Radouan CHARLO Abdeni LAHRICHI
U11 - U10 (2009 à 2010) Garçons et Filles	Lundi Mercredi Samedi	18h - 19h30 16h30 - 18h 10h	Synthétique Bleuets Synthétique Bleuets matches	A B	Jonathan GONCALVES 06.18.26.51.33 Rafik KITOUNI 06.30.08.82.39
U13 - U12 (2007 et 2008) Garçons et Filles	Lundi Mercredi Samedi	18h - 19h30 16h30 - 18h 14h	Synthétique Bleuets Synthétique Bleuets matches	A B	Jérôme POUHEY-PEYRUCQ 06.60.44.26.25
U15 - U14 (2005 et 2006)	Mardi Jeudi Dimanche	18h00 - 19h30 18h00 - 19h30 10h30	Synthétique Bleuets Synthétique Bleuets matches	A B	Boubker BEN MOHAMED Mohamed BAKHTA
U16 Ligue (2004 et 2005)	Mardi Jeudi Dimanche	18h00 - 19h30 18h00 - 19h30 10h30	Synthétique Bleuets Synthétique Bleuets matches	A B	Radouane SAD 06.69.62.54.81
Séniors (à partir de 2000)	Mardi Jeudi Dimanche	19h30 - 21h 19h30 - 21h 15h	Synthétique Bleuets Synthétique Bleuets matches	A B C	Mounir EL JAHOUARI 07.83.56.23.18 Khalid KHALISS 06.51.83.92.95 Hassan BENHISSOU 06.84.15.41.88
EQUIPE FEMININE (à partir de 2005)	Mercredi Samedi	15h - 16h30 15h	Synthétique Bleuets matches	A	Jean-Claude CASSUTO 06.12.83.64.60

Tarif licences:	1 vétéran	80 €
	1 sénior	110 €
	1 jeune (U16 à U19)	110 €
	1 jeune (U14 à U15)	100 €
	1 jeune (U6 à U13)	80 €
	1 féminine (U6 à U17)	80 €
	2ième licence	-10 €
	3ième licence	-20 €
	Dirigeant	45 €
	Educateur	gratuit

Président : José TORRES

Responsable Technique Jeunes : Radouane SAD

Responsable Matériel : Manu MOLIA

Responsable Arbitres : Ludovic GNANHOUA

Responsable Terrains : Jean-Claude CASSUTO (06.12.83.64.60)

Tél. Bureau du club : 06.12.83.64.60 (temporaire durant travaux)

email: bleuets.foot.64@gmail.com

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

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

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