



## NOTICE INSCRIPTION

### Où et Quand ?

Informations sur le site internet [www.asf-football.net](http://www.asf-football.net) et [www.as-fontenay.fr](http://www.as-fontenay.fr)

### Pièces nécessaires :

#### 1. Demande de licence

- **Partie « Identité »** : remplir ou corriger l'état-civil, téléphone et email du licencié (en priorité) obligatoires.
- **Partie « catégorie »** : cocher joueur libre ou dirigeant.
- **Partie « dernier club quitté »** : remplir si adhérent dans un autre club lors de la saison 2019-2020.
- **Pour la partie « assurances »** : indiquer le nom et prénom du parent ou tuteur. Cocher une des 2 cases, pour adhésion ou non. Si adhésion, remplir la partie complémentaire à demander au club.
- **Partie « certificat médical »** : faire remplir par un médecin. Bien vérifier que celui-ci indique son nom, le nom du licencié(e), la date et que son cachet et sa signature **sont bien lisibles**. Si médecin remplaçant, demander à ajouter l'information et faire figurer le cachet du titulaire. NB : Aucun certificat médical indépendant ne sera accepté.
- **Signer la demande pour les majeurs ou pour le même parent qu'indiqué en partie « assurances » pour les mineurs**

#### 2. Photo d'identité

#### 3. Photocopie de la pièce d'identité

- Seulement pour une nouvelle adhésion, et seulement le recto.

#### 4. La charte du joueur Signée. **(Obligatoire)**

#### 5. Fiche d'adhésion remplie et Signée. **(Obligatoire)**

#### 6. Cotisation

Le montant de l'adhésion comprend un pack avec le logo du club de la marque « Kappa » comprenant : un survêtement, un maillot, un short et une paire de chaussette pour les catégories de U6 à U19 et pour les nouveaux adhérents de +18 ans.

- Paiements acceptés : chèques, espèces (à éviter), chèques vacances, Pass+, coupons Loisirs. Si paiement par chèques, remise jusqu'à 4 chèques datés **IMPERATIF**.

### Contact et informations

Toutes les informations sur la saison 2020/2021 sur le site internet [www.asf-football.net](http://www.asf-football.net) et [www.as-fontenay.fr](http://www.as-fontenay.fr)

Consulter également la page Facebook « ASF Football ».

Posez vos questions ou échangez avec le club par le mail [football@as-fontenay.fr](mailto:football@as-fontenay.fr) ;

Téléphone 06 58 35 60 57 ou ASF secrétariat omnisports 01 46 01 98 01.



# ASF FOOTBALL

## FICHE D'ADHESION 2020-2021

Nouvelle adhésion  Mutation  Renouvellement  Renouvellement avant le 13/07

Nom : ..... Prénom : .....

Année de Naissance : ..... Cat : U..... Sexe : Masculin  Féminin

Pour les adultes, préciser CDM  Vétérans  Dirigeant  Educateur  Arbitre   
Informations complémentaires **OBLIGATOIRES**. (Merci de noter les adresses e-mails de manière la plus lisible possible, en minuscules)

	Licencié(e) <i>(Informations prioritaires pour toutes les convocations)</i>	Numéro à prévenir en cas d'urgence Nom/Prénom : ..... Lien de parenté : .....
Tél Portable		
Tél Domicile		
E-mail		

<b>Autorisations</b>	
<b>Pour les mineurs</b> <b>Accident</b> J'autorise les éducateurs, dirigeants(tes) et accompagnateurs(trices), à prendre, le cas échéant, toutes les mesures nécessaires en cas de blessure grave dans le cadre des activités du Club. Bien entendu, dans la mesure du possible, Les parents seront avertis de la démarche mise en œuvre. <b>Droit à l'image</b> J'autorise mon enfant à être pris en photo lors des manifestations sportives avec l'ASF et j'accepte la publication, sans contrepartie financière, sur le site internet du club, <b>Transport</b> J'autorise le Club à faire transporter mon enfant, dans le cadre de son activité sportive, dans le véhicule d'autres parents bénévoles ou éducateurs du club ou de toute autre personne appelée à participer au déplacement de l'équipe, à l'occasion des matches amicaux, de compétitions ou des tournois. La responsabilité du club ne pourra pas être recherchée dans le cadre d'un accident de la circulation, le conducteur ayant par ailleurs déclaré être valablement assuré pour ce risque. <b>Information par mails</b> Souhaite recevoir des informations par mails de la part du club.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Pour les joueurs majeurs</b> <b>Droit à l'image</b> J'autorise le Club à diffuser mon image sur le site internet du club ou affiche concernant le club. <b>Information par mails</b> Souhaite recevoir des informations par mails de la part du club.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

**La présente inscription vaut acceptation des dispositions suivantes :**

- La présente inscription est considérée comme définitive dès encaissement de la cotisation 2020-2021.
- Si le paiement de la cotisation n'est pas fourni avec le dossier d'inscription, aucune demande de licence ne sera enregistrée et le joueur ne pourra participer aux matches de championnat.
- Prévenir l'entraîneur en cas d'absence pour les entraînements comme pour les matches au moins 24h à l'avance.
- Les joueurs mineurs sont sous la responsabilité du Club uniquement pendant les horaires des entraînements et des matches. Tout accident survenant en dehors de ces horaires ne saurait incomber au Club.
- Le Club décline toute responsabilité en cas de vol et de détérioration des effets personnels du joueur.

Pour les mineurs, **Signature du parent responsable**

Nom, Prénom et qualité (père, mère, tuteur)

Avec mention « lu et approuvé »

**Signature de l'adhérent(e)**

Avec mention « lu et approuvé »

# Formulaire Remise COVID-19

Formulaire exclusivement dédié aux adhérents 2019-2020 renouvelant leur inscription sur la saison 2020-2021.

## Informations sur l'adhérent et de sa section

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Homme  
Femme

Téléphone :  Portable :

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

@																					

Sur la saison 2019-2020, adhérent à la section : \_\_\_\_\_

Sur la saison 2020-2021, adhérent à la section : \_\_\_\_\_

## Présentation et modalités d'accès à la remise

Suite à la crise sanitaire COVID-19, et par solidarité envers ses adhérents, l'ASF a décidé, le 15/06/2020, de faire bénéficier à ses adhérents d'une remise de 10% supplémentaires sur le tarif de leur cotisation 2020-2021.

Cette remise est valable pour tous les adhérents de la saison 2019-2020 ayant été privés de leurs activités sportives (entre mars et juin 2020) et renouvelant leur adhésion pour la saison 2020-2021.

Cette remise est cumulable avec les autres remises auxquelles les adhérents pourraient avoir droit au sein de leur section.

**A ce propos, en cas de cumul de plusieurs remises (remises en cascade) cette remise sera la dernière remise appliquée.**

Pour bénéficier de cette remise, il suffit aux adhérents de remplir le paragraphe « Demande d'indemnisation » du présent formulaire et de le retourner au Bureau de votre section avec votre nouveau bulletin d'adhésion.



Ce formulaire nominatif n'est valable que pour une personne et une adhésion. Si plusieurs membres de votre famille sont concernés par l'obtention de cette remise alors il vous faudra remplir autant de formulaire que de personnes concernées (comme pour les adhésions).

**Cela étant, dans l'optique de soutenir l'ASF et ses bénévoles, les adhérents peuvent décider de renoncer à ce geste en cochant la case correspondante dans le paragraphe suivant.**

## Demande d'indemnisation

Par le biais de ce formulaire je souhaite :

Bénéficier de la remise de 10% supplémentaires dans la cadre de mon renouvellement d'adhésion pour la saison 2020-2021.

Renoncer, pour soutenir les actions de l'ASF et ses bénévoles, à la remise de 10% supplémentaires dans le cadre de mon renouvellement d'adhésion pour la saison 2020-2021.

## Engagement moral

Par la présente, je soussigné(e) \_\_\_\_\_, certifie l'exactitude des informations transmises et m'engage à ne remplir en mon nom qu'une seule et unique demande d'indemnisation.

Fait à : \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent ou de son représentant légal précédée de la mention « lu et approuvé »

Le : \_\_\_\_\_



## CHARTRE DU JOUEUR de l'A.S. Fontenay aux Roses Saison 2020-2021

Tout joueur licencié à la section football de l'ASF s'engage à respecter cette chartre dont il a pris connaissance ainsi que ses parents pour les joueurs mineurs à la date de la signature.

Article 1 Tout joueur s'engage à faire preuve de fair-play, de respect et de politesse envers qui que ce soit, sur et hors des terrains : éducateurs, dirigeants, partenaires, adversaires, spectateurs, accompagnateurs, parents, arbitres, etc.....

Article 2 Tout joueur s'engage à ne jamais commettre de vol où que ce soit et dans n'importe quelle circonstance.

Article 3 Tout joueur s'engage à ne jamais se battre, ne pas être à l'origine de conflit, ne pas être l'instigateur de problème.

Article 4 Tout joueur s'engage à ne jamais commettre de dégradation volontaire (matériels, locaux, terrains, véhicule, etc.....) à Fontenay comme ailleurs et à l'encontre de quiconque.

Article 5 Tout joueur s'engage pour le bien être de chacun à respecter les règles d'hygiène qui lui seront demandées.

Article 6 Tout joueur s'engage à être présent aux jours et aux heures des séances d'entraînement pour lesquelles il est convié, et dans le cas contraire, à prévenir le plus rapidement possible son éducateur, le dirigeant de sa catégorie ou le bureau. Les joueurs retardataires n'auront pas accès aux vestiaires pour se mettre en tenue.

Article 7 Après trois semaines d'absence injustifiée, un joueur sera considéré comme démissionnaire et en sera avisé par courrier. Il devra, passé ce délai, obtenir l'accord du responsable de sa catégorie et du bureau pour reprendre les activités du club.

Article 8 Tout joueur s'engage à être présent pour les rencontres auxquelles il est convoqué et à être à l'heure. En cas d'absence ou de retard, il s'engage à prévenir le plus rapidement possible son éducateur. Dans le cas contraire, il s'expose à une sanction définie par le responsable de sa catégorie en concertation avec le bureau de la section.

Article 9 Tout joueur s'engage à se présenter sur les séances d'entraînement muni d'un équipement de footballeur et pour les matches d'un équipement (short, chaussettes de match) aux couleurs du club.

Article 10 Tout joueur s'engage à offrir au club le meilleur de lui-même de manière à être représentatif des couleurs du club de football de Fontenay aux Roses. Il évoluera de la meilleure des façons dans l'équipe pour laquelle il lui a été demandé de jouer.

Article 11 Tout joueur s'engage à avoir un comportement exemplaire dans les enceintes sportives. Il s'engage également à ne pas introduire ni absorber de substances illicites lors de sa présence sur les lieux des manifestations sportives sous peine de sanctions immédiates.

Article 12 Tout joueur sanctionné pour un comportement injurieux ou déplacé vis à vis des instances du football, s'engage à régler l'amende portée sur les comptes de la section. Tout joueur ayant un carton rouge direct, s'engage à régler l'amende portée sur les comptes de la section.

Le respect de cette chartre prend effet à la date de la signature et reste valable jusqu'au 30 juin 2021.

En cas de non-respect d'un ou plusieurs articles, le joueur est passible, sur proposition du responsable de sa catégorie, du conseil de discipline. Il sera alors convoqué par courrier, assisté de l'un de ses parents ou tuteur pour les joueurs mineurs, et devra répondre des faits qui lui sont reprochés.

Je soussigné, \_\_\_\_\_, reconnais avoir pris connaissance et accepter la chartre du joueur.

Signature du joueur (Parents pour les mineurs)



Inclus dans la licence



CHAUSSETTES  
SHORT  
SURVETEMENT  
MAILLOT BLANC

Pack pour les U6 à U19

**Short**

5 ans	6 ans	8 ans	10 ans	12 ans	14 ans	S	M	L	XL

**Survêtement**

5 ans	6 ans	8 ans	10 ans	12 ans	14 ans	S	M	L	XL

**Chaussette**

23/26	27/30	31/34	35/38	39/42	43/46

**Maillot**

5 ans	6 ans	8 ans	10 ans	12 ans	14 ans	S	M	L	XL

Nom	Prénom	Date de naissance	Catégorie
-----			



## 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 2018/2019 OU 2019/2020,**  
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 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"/>
<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 :**

**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.

## REPRISE DE LA LICENCE COMPETITION SAISON 2020-2021

Un certificat médical d'absence de contre-indication (*tous les 3 ans*) ou le questionnaire QS-SPORT CERFA 15699 (*prévu entre la période de 2 certificats médicaux*) est nécessaire pour l'obtention de la licence. Dans le cadre de la pandémie actuelle, la commission médicale fédérale recommande que le licencié lise et réponde au questionnaire FFF COVID-19 ci-dessous avant de prendre une licence.

- Ce questionnaire n'est pas à transmettre au club, ni au district, ni à la ligue, ni à la fédération.
- Il est une aide précieuse pour identifier la nécessité d'une consultation chez le médecin traitant avant la reprise d'activité physique intense ou répétée.

### QUESTIONNAIRE FFF COVID-19

- OUI / NON Avez-vous de la fièvre > 38°C ?
- OUI / NON Avez-vous une toux ou une augmentation de votre toux habituelle ces derniers jours ?
- OUI / NON Avez-vous une difficulté à respirer ces derniers jours ?
- OUI / NON Avez-vous noté une forte diminution de votre goût ou de votre odorat ces derniers jours ?
- OUI / NON Avez-vous un mal de gorge ces derniers jours ?
- OUI / NON Avez-vous des douleurs musculaires ou des courbatures inhabituelles ces derniers jours ?
- OUI / NON Avez-vous des éruptions cutanées ou des engelures ces derniers jours ?
- OUI / NON Avez-vous de la diarrhée ou des vomissements ces dernières 24 heures ?
- OUI / NON Avez-vous une fatigue inhabituelle ces derniers jours ? Si OUI (répondre à la question ci-dessous)
- OUI / NON Cette fatigue vous oblige-t-elle à vous reposer plus de la moitié de la journée ?
- OUI / NON Êtes-vous dans l'impossibilité de vous alimenter ou de boire depuis 24 h ou plus ?
- OUI / NON Dans les dernières 24 h, avez-vous noté un manque de souffle **INHABITUEL** lorsque vous parlez ou faites un petit effort ?
- OUI / NON Avez-vous été en contact avec de personnes ayant eu la maladie COVID-19 ou suspectes depuis février 2020 ?
- OUI / NON Avez-vous consulté un médecin pour des symptômes se rapportant à la maladie COVID-19 depuis février 2020 ?
- OUI / NON Avez-vous eu une radiographie pulmonaire ou un scanner thoracique depuis février 2020 ?
- OUI / NON Avez-vous été hospitalisé pour une suspicion ou une maladie COVID-19 ?
- OUI / NON Avez-vous eu des tests PCR ou sérologiques positifs pour la maladie COVID-19 ?

#### **LE SPORTIF DEVRA ABSOLUMENT CONSULTER LE MEDECIN AVANT LA SIGNATURE DE LA LICENCE S'IL**

- ⇒ a eu le Covid-19
- ⇒ a été en contact avec un malade du Covid-19
- ⇒ a une pathologie chronique et n'a pas fait de sport depuis plus de 3 mois
- ⇒ a répondu "OUI" à une des questions ci-dessus