

DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION SAISON 2023/2024



Madame, Monsieur

Vous sollicitez l'inscription de votre enfant auprès de l'association du C.A.R présidé par M. **Pascal PAOLINI** « Section Football de 6 -19 ans ».

L'existence du C.A.R est liée à l'attribution d'une subvention de la Mairie, des cotisations des licenciés et de la bonne volonté de bénévoles et d'éducateurs sportifs.

L'objectif pédagogique de cette section sportive est de permettre aux jeunes joueurs d'accéder à la découverte du football ainsi que de son règlement.

Le but de cette section est que votre enfant prenne beaucoup de plaisir à pratiquer ce sport.

L'animation sportive se déroulera tous les samedis matin de **10h00 à 12h00** au stade de la Chapelle Rablais avec les éducateurs en place.

Catégories :

TYPE de FOOT	Année	Catégories	Pratique
FOOT INITIATION / ANIMATION	2018	U6	Foot à 5 plateau - 1/4 de terrain
	2017	U7	
	2016	U8	
	2015	U9	
PRE-FORMATION	2014	U10	Foot à 8 plateau - 1/2 terrain
	2013	U11	
	2012	U12	
	2011	U13	
FORMATION	2010	U14	Foot à 8 (match) - 1/2 terrain Foot à 11 (match)
	2009	U15	
	2008	U16	
	2007	U17	
	2006	U18	
	2005	U19	



M. Pascal PAOLINI (Président) et M. Frédéric SHUT (Vice-Président) assureront le bon fonctionnement de la section et prendront en charge l'entraînement des catégories qui leurs sont allouées ainsi que les catégories qui auront des éducateurs absents.

Nos éducateurs Olivier LORIENTE, Pascal PETIT animeront leurs catégories respectives.

Ci-joint les coordonnées de l'éducateur principal :

M. Pascal PAOLINI

29 Rue des Vieux prés « les Montils »

77 370 La Chapelle Rablais

Tel Port : 06.37.85.81.72

Email : pascalpaolini77@gmail.com

Site Internet : <https://fcchapellerablais.wordpress.com/>

La rentrée aura lieu le Samedi 16 Septembre 2023

Pour la bonne gestion de l'association, il conviendra de retourner les pièces à fournir pour le 14/10/2023 au plus tard.



Bonne saison sportive 2023/2024 à tous !



Pièces à fournir

Afin d'inscrire votre enfant nous vous demandons de nous fournir les pièces suivantes :

- Le dossier de demande d'inscription complété.
- La somme de 45 € correspondant à la cotisation pour l'association du C.A.R – « Section Football » pour la saison 2023/2024.
- Un certificat médical pour les nouveaux adhérents
- Le questionnaire de santé complété pour le renouvellement de licence.
- Une attestation d'Assurance Responsabilité civile.
- Une photo.



Mais non mon cher chat, nous la Chapelle Rablais, on sera meilleur que les autres

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DU JOUEUR

Nom.....Prénom.....
Date de naissance.....Lieu de naissance.....Dept.....
Adresse
.....
Code postal.....Ville.....
.....

Nom et prénom du représentant légal (père, mère ou tuteur)
.....
 
 email

Personne à contacter en cas d'urgence :
Mr ou Mme :
Téléphone :

Mr ou Mme :
Téléphone :

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance des services de santé et de l'animateur (traitement en cours, précautions particulières, etc.) :
.....
.....
.....

Je reconnais avoir pris connaissance des informations concernant l'organisation du C.A.R, la charte du Fair-play et déclare les accepter.

A Le
Signature des parents :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné Mr ou Mmereprésentant légal autorise :à pratiquer l'initiation au football au sein du C.A.R pour la saison 2023/2024 :

Dans le cas où nous ne sommes pas présents, et si besoin, j'autorise les responsables du C.A.R à faire intervenir un Médecin ou faire transporter mon enfant, dans un lieu de soins (Hôpital, clinique, cabinet médical, etc...)

OUI NON

J'autorise la publication de la photographie de mon enfant pour une durée indéterminée dans le bulletin municipal de notre commune.

OUI NON

La responsabilité du C.A.R se termine dès la fin de chaque entraînement après que les parents soient venus chercher leurs enfants.

Personne ayant droit de récupérer l'enfant :

Mr ou Mme ☎ :

Mr ou Mme..... ☎ :

Mon enfant regagnera le domicile par ses propres moyens OUI NON

Fait à,le

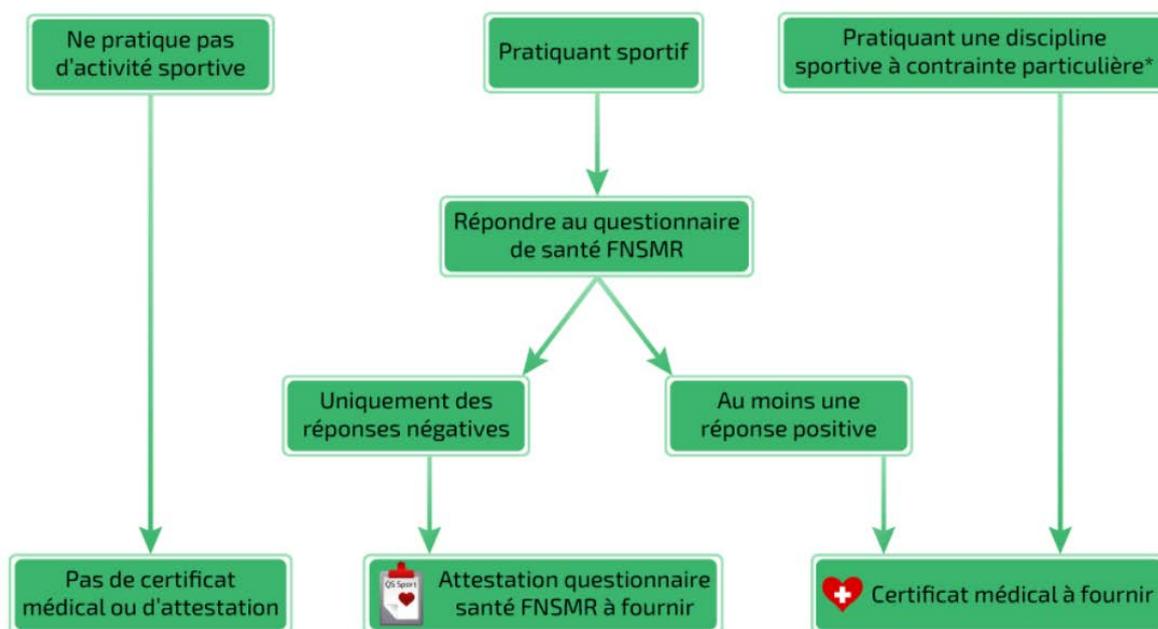
SIGNATURE

Nouveautés pour la saison 2023/2024 :

Certificat médical

À partir de cette saison, le certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive n'est plus obligatoire pour les mineurs. Il est remplacé par une attestation de santé.

Schéma explicatif :



A partir du 1er septembre 2023, tous les licenciés sportifs majeurs devront remplir un questionnaire de santé et attester auprès de son association que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative. A défaut, ils sont tenus de produire un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique du sport, de moins de 6 mois.

Liste des disciplines qui présentent des contraintes particulières :

1. Les disciplines sportives qui s'exercent dans un environnement spécifique : L'**alpinisme**, la **plongée subaquatique**, la **spéléologie** ;
2. Les disciplines sportives, pratiquées en compétition, pour lesquelles le **combat** peut prendre fin, notamment ou exclusivement lorsqu'à la suite d'un **coup porté** l'un des adversaires se trouve dans un état le rendant incapable de se défendre et pouvant aller jusqu'à l'**inconscience** ;
3. Les disciplines sportives comportant l'utilisation d'**armes à feu ou à air comprimé** ;
4. Les disciplines sportives, pratiquées en compétition, comportant l'utilisation de **véhicules terrestres à moteur** à l'exception du modélisme automobile radioguidé ;
5. Les disciplines sportives comportant l'utilisation d'un **aéronef** à l'exception de l'aéromodélisme
6. Le **rugby à XV**, le **rugby à XIII** et le **rugby à VII**.

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR LES MAJEURS (v.1)

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MAJEUR EN VUE DE
L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE A LA FNSMR
HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES*

Après une longue période d'arrêt, il est conseillé de demander l'accord de votre médecin pour reprendre une activité sportive.

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON	OUI	NON
1) Votre médecin vous a dit que vous étiez atteint d'un problème cardiaque, d'une d'hypertension artérielle, d'une affection de longue durée (ALD) ou d'une autre maladie chronique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) 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.) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée avant 60 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous eu une perte de connaissance durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N. B. : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

VOUS AVEZ RÉPONDU "NON" à toutes les questions : veuillez remettre l'attestation ci-après à votre association lors de votre demande de licence (ne pas joindre le questionnaire de santé)

VOUS AVEZ RÉPONDU "OUI" à au moins une des questions : veuillez consulter votre médecin pour qu'il vous examine et vous remette le cas échéant un certificat médical de non contre indication à la pratique sportive

* **Discipline à contraintes particulières** : Alpinisme, plongée subaquatique, spéléologie ; disciplines sportives pratiquées en compétition, pour lesquelles le combat peut prendre fin par K-O ; disciplines sportives comportant l'utilisation d'armes à feu ou à air comprimé ; disciplines sportives pratiquées en compétition, comportant l'utilisation de véhicules terrestres à moteur (à l'exception du modélisme automobile radioguidé) ; disciplines sportives aéronautiques pratiquées en compétition (à l'exception de l'aéromodélisme) ; parachutisme ; rugby à XV, rugby à XIII et rugby à VII.

Pour la pratique de ces activités, un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive est obligatoire tous les ans.



Attestation santé pour les majeurs (à remettre à son association)



Je soussigné M/Mme Prénom : Nom :

atteste avoir renseigné le Questionnaire de Santé pour les majeurs FNSMR et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date : Signature :



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR LES MINEURS

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE A LA FNSMR HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es : une fille un garçon autre Ton âge :

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
As-tu été opéré(e) ?		
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>pendant</u> un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>après</u> un effort ?		
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	OUI	NON
Te sens-tu très fatigué(e) ?		
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
Te sens-tu triste ou inquiet ?		
Pleures-tu plus souvent ?		
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		

Aujourd'hui	OUI	NON
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		

Questions à faire remplir par tes parents	OUI	NON
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?		
Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)		

VOUS AVEZ RÉPONDU "NON" à toutes les questions : veuillez remettre l'attestation ci-après à votre association lors de votre demande de licence.

VOUS AVEZ RÉPONDU "OUI" à au moins une des questions : veuillez consulter votre médecin pour qu'il vous examine et vous remette le cas échéant un certificat médical de non contre indication à la pratique sportive

CHARTRE du Fair-play

Saison 2023 / 2024

La présente charte du Fair-play, s'adresse aux Educateurs, aux Enfants et aux Parents des licenciés.

LE JOUEUR

- ✚ Respecter les gestes barrières et les recommandations mises en œuvre par l'éducateur
- ✚ Respecter les règles et les fondamentaux du Football
- ✚ Etre solidaire
- ✚ Pardoner les erreurs de ses partenaires
- ✚ Encourager ses coéquipiers
- ✚ Etre assidu aux entraînements, être ponctuel
- ✚ Etre sérieux aux entraînements
- ✚ Respecter et accepter les faiblesses et les points forts de ses camarades et ses différences
- ✚ Serrer spontanément la main aux adversaires à la fin de l'entraînement.
- ✚ Les débordements physiques ou verbaux sanctionnés par l'animateur feront l'objet d'une exclusion du terrain.

LE JOUEUR ET L'EDUCATEUR

- ✚ Dire bonjour et au revoir
- ✚ Respecter l'autre
- ✚ Respecter les choix de l'éducateur pour la constitution des équipes

L'ANIMATEUR - LE JOUEUR ET LE MATERIEL

- ✚ Respecter les recommandations mises en œuvre par le Président
- ✚ Ranger le matériel après chaque entraînement
- ✚ Vérifier la fermeture des vestiaires
- ✚ Veiller au respect de la propreté, de l'entretien des locaux et des terrains municipaux
- ✚ Venir à l'entraînement avec un équipement correct et sans objet de valeurs.

L'éducateur principal :

M. Pascal PAOLINI

“Lu et approuvé”



Nom du Responsable Légal :

.....

.....

Signature précédée de la mention “lu et approuvé”

Nom du Joueur :

.....

.....

Signature précédée de la mention “lu et approuvé”