



Football Club de Daix



Guide d'accompagnement joueur et famille



FC DAIX

« ENSEMBLE POUR LE PLAISIR DE JOUER »

Responsable Jeunes

Mickaël ROCHE 07.71.60.87.23



daix.fc@gmail.com



asfc-daix.footeo.com





Horaire d'Entraînement Par Catégorie 2018/2019



Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
		U7/U9/U11 + Féminines 14h00 – 15h30			U7/U9 Plateau Matin	U18 Match Matin
		U13 16h00 – 17h30		U9/ U11 18h - 19h30	U11 Plateau Matin	
U13 18h15 - 19h30	U18 18h45 – 20h15	U15 18h00 - 19h30	Seniors 19h30 – 21h	U18 18h45 – 20h15	U13 Match Après-midi	Seniors Match Après-midi
U15 18h15 - 20h	Vétérans 20h - 21h30	Seniors 19h30 – 21h		Vétérans 20h – 21h30	U15 Match Après-midi	

Inscriptions prioritaires (places gardées) pour les licenciés
du club dans le seul cas ou le dossier sera rendu complet
avant le Vendredi 13 Juillet 2018

Reprise des entraînements

Année de naissance	U18	U15	U13	U11	U9	U7
Catégorie saison 2018 - 2019	2001, 2002 et 2003	2004 et 2005	2006 et 2007	2008 et 2009	2010 et 2011	2012 et 2013

Catégories U18 et U15 = Le Lundi 20 Août
Catégorie U13 = Le Samedi 25 Août
Catégorie U11 = Le Samedi 01 Septembre après-midi
Catégories U7/U9 = Le Samedi 01 Septembre au matin



Fiche Inscription

Saison 2018/2019

Ces renseignements doivent impérativement nous être communiqués

Pour le licencié (mineur ou majeur) :

Nom : Prénom : Né le : . / ... / A :

Pour les Séniors : Téléphone portable :

Mail **OBLIGATOIRE** :

Pour les mineurs :

Père :

Téléphone portable :

Fixe :

Mail :

Profession :

Mère :

Téléphone portable :

Fixe :

Mail :

Profession :

PRIX DE LA LICENCE :

Féminines : 100 €

U7 à U18 : 150 €

Séniors : 150 €

Tarifs dégressifs pour une famille (Père/mère & enfants) : 2 enfants = **280** Euros / 3 enfants = **400** Euros, **Séniors & Jeunes.**

Le règlement pouvant être fait en 4 fois seulement par chèque (Septembre, Octobre, Novembre, Décembre) à condition de le demander dès l'inscription en septembre. Pour cela, merci de joindre 4 chèques datés au dos pour l'encaissement.

Le règlement par chèque ANCV ou coupon sport est accepté.

Pour compléter l'inscription, merci de joindre tous les documents notés ci-dessous.

Documents nécessaires à l'inscription :

- La présente feuille d'inscription.
- La demande de licence avec une **adresse mail valide obligatoire + questionnaire médical**
- Photo d'identité récente. **(Nouveau licencié)**
- Photocopie de la pièce d'identité **(Pour les nouveaux joueurs.)**
- Cotisation à l'ordre du FC Daix. (ou 4 chèques)



AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) agissant en qualité de PÈRE/MÈRE/TUTEUR
LÉGAL* de l'enfant

AUTORISE** le Football Club de Daix, à photographier mon enfant et à faire figurer les photos sur le site internet, sur facebook ou encore sur des affiches ou documents de communication interne et externe. J'ai bien noté que je peux à tout moment faire retirer cette photographie du site web en m'adressant à un membre du comité, éducateur ou par e-mail.

AUTORISE** les dirigeants et accompagnateurs du Football Club de Daix à véhiculer mon enfant.

AUTORISE** mon enfant à participer pour la saison 2018/2019 à tous les stages, matchs, tournois ou manifestations de football placés sous l'égide de la Ligue de Bourgogne et du District de Côte d'Or et organisés par le Football Club de Daix.

AUTORISE** le Football Club de Daix à prendre toutes les dispositions nécessaires concernant les soins, y compris l'hospitalisation d'urgence sur décision du médecin.

ET JE M'ENGAGE à faire participer mon enfant à plusieurs manifestations extra-sportives organisées par le club.

*Entourer la mention exacte.

** Si vous ne souhaitez pas autoriser certaines mentions ci-dessus, merci de les rayer.

Le Père/Mère/Tuteur Légal :

Responsable FC DAIX :
Date et signature



FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX
Saison 2018/2019

NOM et Prénom du joueur _____
Date de naissance _____ Catégorie _____
Adresse _____

Responsable(s) du joueur à contacter en cas urgence

Parents - tuteur - représentant légal
Nom et Prénom _____
Adresse _____
Téléphone personnel _____ Portable _____
Téléphone professionnel _____

FICHE MEDICALE JOUEUR

Poids (kg) _____ Taille (cm) _____ Groupe sanguin _____
Votre enfant présente-t-il des problèmes de santé susceptibles d'être rencontrés durant la pratique du football
- *allergie* -oui -non
si oui, à quoi : _____
- *asthme* -oui -non
- *trouble de coagulation tel que hémophilie* oui non
- *Autres à préciser:* _____
Traitement médical particulier ? _____

Vaccinations

- date dernier rappel antitétanique: _____
- date dernier rappel Hépatite B: _____
Numéro de sécurité sociale couvrant l'enfant _____
Médecin traitant: _____ Téléphone: _____

AUTORISATION PARENTALE (à remplir si joueur mineur)

Je soussigné(e) _____
agissant en qualité de parents - tuteur - représentant légal de l'enfant _____
déclare(nt) exacts les renseignements portés sur cette fiche et

AUTORISE(nt)

N'AUTORISE(nt) PAS

les dirigeants et/ou éducateurs du FC DAIX à prendre toutes les mesures rendues nécessaires (traitements médicaux d'urgence, appel et/ou transport à l'hôpital)

si l'état de l'enfant (Nom et prénom) _____

le nécessite EN CAS D'URGENCE

Fait le _____ Signature des parents, tuteur ou représentant légal