



Inscription CVL38 FC

Saison 2018/2019

Les dossiers complets sont à déposer lors des permanences selon les procédures suivantes FERMES ET DEFINITIVES. Il ne sera accordé aucun compromis. Merci de votre compréhension.

1. La LICENCE FFF dématérialisée devra être enregistrée par le joueur avant toute prise en charge du dossier d'inscription et validation par le club de la licence vers la ligue.
2. AUCUN DOSSIER ne sera accepté par les éducateurs
3. AUCUN DOSSIER ne sera pris en dehors des dates de permanences prévues à cet effet.
4. TOUS LES DOSSIERS INCOMPLETS seront refusés, et ce même si votre licence dématérialisée FFF est enregistrée.
5. Le club autorise les essais sur deux semaines maximum à l'entraînement. Passé ce délai, il sera impossible pour le joueur de jouer à l'entraînement ou en match.
6. Concernant les frais de mutation, ils sont pris en charge par le club, mais un chèque de caution du montant de la mutation sera demandé au joueur concerné, et rendu en fin de saison, dans un cadre normal.

Permanences

Catégories	Dates	Lieux
Pour les U15, U17, Féminines et Seniors	Au fil de l'eau avec les responsables de catégorie	
Toutes catégories	Les mercredi 05, 12 et 19 septembre de 17h30 à 19h30	Rotonde Stade de Saint Just Chaleyssin
	Sur les stands des forums associatifs de Valencin, de St Just Chaleyssin et de Luzinay (samedi 8 septembre)	

Cotisations (comprenant le cout de la licence FFF + les frais sportifs + les équipements + les collations de matchs)

Année de naissance	Catégorie	Coût cotisation	Remise
Né avant 1983	Vétérans	145 €	2x50€ = 100€, si membre du bureau, éducateur ou dirigeant
1999- 1983	Seniors (masculins)	165 €	
Née avant 2002	Seniors F (féminines à partir de 16 ans)	135€	
2003-2002	U16-U17	155 €	50€ de remise sur le total pour trois licenciés de la même famille (non cumulable pour parents membres du bureau, éducateur ou dirigeant)
2005-2004	U14-U15	135 €	
2007-2006	U12-U13	125 €	
2009-2008	U10-U11	125 €	
2011-2010	U8-U9	115 €	
2013-2012 (min 5 ans)	U6-U7	115 €	

NOTA BENE : La cotisation des dirigeants, éducateurs et accompagnateurs est prise en charge par le club

Dossier d'inscription

Documents à fournir		Nouvelle demande		Renouvellement
		Mineur	Majeur	
<input type="checkbox"/>	Fiche de renseignement et d'autorisations parentales (mineur)	X		X
<input type="checkbox"/>	Fiches sanitaires de liaison (annexes)	X		Si mineur(e)
<input type="checkbox"/>	Règlement cotisation : le club accepte : <ul style="list-style-type: none"> • 1, 2 ou 3 chèques à l'ordre du CVL38 FC avec si nécessaire le montant remis (encaissement réparti sur les 3 mois suivant le règlement) • Chèques ANCV ou Coupons sports • Chèque Pack Isère ou Photocopie de la carte M'ra rechargée (caution par chèque si pas chargée lors de l' inscription) • Liquide (versement complet) 	X	X	X

Equipement sportif offert

1 sac de sport + sac à chaussure + 1 paire de chaussettes pour les sections U6 à U15



1 sweat + 1 paire de Chaussettes pour les sections U16 et +





Fiche de renseignement licencié CVL38FC

Nom :
Prénom :

U7	U9	U11	U13	U15	U17	SENIOR F (Fem.)	SENIOR M (Mas.)	VET	DIRI	EDUC	ARBI
2013/12	2011/10	2009/08	2007/06	2005/04	2003/02	Avant 2002	Avant 1999	<1983	+18 ans	+16 ans	+16 ans
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Né(e) le :	
Lieu de naissance :	
Nationalité :	
Adresse : CP: Ville:	
Téléphone :	Père: / Mère / Autre:	
Adresse Email : (Utilisée pour la correspondance avec le club)	Nom / Prénom	Adresse email
	Père	
	Mère	

Taille survêtement →		Pointure chaussettes →	
----------------------	--	------------------------	--

Autorisations	Mineurs		Majeurs	
	Oui	Non	Oui	Non
Autorise mon enfant à participer aux entrainements et aux matchs de foot au sein du CVL38 " Les mineurs sont sous la responsabilité de l'association exclusivement pendant la durée de la pratique. Un enfant ne peut être laissé seul sans que l'adulte qui l'accompagne ne se soit, auparavant, assuré de la présence effective de l'éducateur et présenté auprès de lui."				
Autorise un autre parent à conduire mon fils ou ma fille lors des déplacements				
Autorise les responsables du club à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident				
Cède les droits de nom et d'image au CVL38 pour les supports du club				
Reconnais avoir souscrit une assurance/mutuelle complémentaire.				
Reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur du club et m'engage à le respecter et/ou à le faire respecter à mon enfant.				
Accepte de recevoir des offres des partenaires du CVL38FC				

merci de cocher une case
selon votre choix



CVL38 FOOTBALL CLUB

Le Foot à St Just Chaleyssin, Luzinay et Valencin

Les Dix Commandements du Jeune Joueur :

En intégrant l'école de football du CVL38FC, je m'engage à :

1. Etre **présent, ponctuel et impliqué** aux entraînements tout au long de l'année,
2. Etre **attentif et concentré** : **écouter l'éducateur** donner ses consignes,
3. **Prendre plaisir à jouer**, être motivé et vouloir toujours progresser,
4. Avoir bien sûr **envie de gagner**, mais savoir **accepter la défaite**,
5. **Aider** l'éducateur à ranger, **respecter le matériel** et la **propreté** des locaux mis à ma disposition,
6. **Etre poli** (pas de gros mots, ni de langage vulgaire), serrer la main pour dire bonjour et au revoir, aux coachs comme aux adversaires et à l'arbitre,
7. **Respecter** mes partenaires, mes éducateurs, mes dirigeants tout comme mes adversaires et les arbitres,
8. **Montrer une belle image du club**, sur et en dehors du terrain par mon comportement sportif et mes qualités de footballeur,
9. Etre **loyal et fair-play** dans le football comme dans la vie, bannir la violence, la tricherie et le mensonge
10. Avoir **l'esprit d'équipe** et de groupe

Je m'engage, Je signe,

Signature du Jeune Joueur :



CVL38 FOOTBALL CLUB

Le Foot à St Just Chaleyssin, Luzinay et Valencin

Les « Dix Commandements » du Parent de Jeune Joueur :

1. **Accompagner votre enfant jusqu'aux vestiaires**, et s'assurer de la présence des éducateurs, aussi bien aux entraînements que pour les matchs. Récupérer votre enfant dans les délais prévus.
2. **Prévenir personnellement** l'éducateur de l'absence ou du retard exceptionnel de votre enfant (matchs ET entraînements) : un petit mail ou SMS, c'est rapide, facile et efficace.
3. **Etre présent le plus régulièrement possible aux matchs** de votre enfant, accompagner les équipes dans leurs déplacements (co-voiturage). Participer à l'organisation des rencontres (arbitrage, aide à l'élaboration de la collation d'après match, nettoyage des maillots...) : cela ne nécessite pas de compétences particulières et votre participation **favorisera la motivation et la réussite de votre enfant**.
4. **S'abstenir d'intervenir dans les décisions sportives** prises par l'éducateur, et veiller à rester derrière la main courante lors des rencontres et entraînements. Ce qui ne vous empêche pas, bien sûr, d'échanger avec les coachs, et de leur poser toutes les questions que vous souhaitez.
5. Etre conscient que : **Les dirigeants sont bénévoles** : Ils utilisent leur temps libre pour transmettre à votre enfant la passion du football. Les **joueurs(ses), arbitres, dirigeants** ont des droits comme vous, y compris celui de se tromper.
6. **Cultiver l'esprit sportif** : Vous êtes une référence aux yeux de votre enfant : **vous êtes le relais idéal pour** continuer à cultiver et à **valoriser les attitudes de Fair-Play** (respect des règles et décisions de l'arbitre, **respect de l'adversaire et de ses dirigeants**, rester positif et garder le sourire quoi qu'il arrive...)
7. **Permettre à votre enfant d'être présent tout au long de l'année**, en l'habillant en conséquence selon les saisons, et lui permettre de jouer dans les meilleures conditions. Chaussures de foot, protège tibias sont également impératifs. La prise de douche après l'entraînement est recommandée, les infrastructures le permettent, pensez au nécessaire de toilette pour votre enfant.
8. **Prendre connaissance des informations ou convocations** communiquées par le Club (SMS, mails, documents à l'intention des parents et des enfants) **ET y répondre** dans des délais raisonnables,
9. **Accompagner le Club** lors des différentes réunions, animations, manifestations, organisées par le club tout au long de l'année. Aussi bien en tant que simple **Participant** qu'en tant qu'**Acteur** en donnant la main pour aider à l'organisation.
10. **Mettre vos compétences au service du Club** (rejoindre le Bureau, encadrement d'une équipe, assister un coach, chercher des sponsors, communication etc...) **selon vos possibilités et surtout vos envies**.

Vous voilà prêt à partager, avec votre enfant, les valeurs du CVL38 !

Signature des parents :



L'ENFANT

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON FILLE

1 – VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES			DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
	oui	non			
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

2 – RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant sa présence au centre de loisirs ou le séjour ? Oui non

Si oui joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (**Boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**). **Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

A titre indicatif L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	VARICELLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ANGINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	SCARLATINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OTITE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OREILLONS OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

ALLERGIES : ASTHME oui non

MÉDICAMENTEUSES oui non

ALIMENTAIRES oui non

AUTRES

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR

.....
.....
.....

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....
.....
.....
.....

3 – INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES (à renseigner obligatoirement.)

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES : oui non

DES LUNETTES : oui non au besoin prévoir un étui au nom de l'enfant

DES PROTHÈSES AUDITIVES : oui non au besoin prévoir un étui au nom de l'enfant

DES PROTHÈSES ou APPAREIL DENTAIRE : oui non au besoin prévoir un étui au nom de l'enfant

AUTRES RECOMMANDATIONS / PRÉCISEZ (ex : qualité de peau, crème solaire)

.....
.....
.....
.....
.....

4 -RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM PRÉNOM

ADRESSE.....

.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

Je soussignée,responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe d'animation à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. J'atteste également avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Date :

Signature :

Fiche de règlement licencié CVL38FC



Nom :
Prénom :

U7	U9	U11	U13	U15	U17	SENIOR F (Fem.)	SENIOR M (Mas.)	VET	DIRI	EDUC	ARBI
2013/12	2011/10	2009/08	2007/06	2005/04	2003/02	Avant 2002	Avant 1999	<1983	+18 ans	+16 ans	+16 ans
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
115€	115€	125€	125€	135€	155€	135€	165€	145€	0	0	0

Remise =	Montant à payer =
-----------------	--------------------------

Règlement

Par chèque (3 maxi)	N° chèque	Nom Emetteur	Montant	Date souhaitée
Encaissement 1				
Encaissement 2				
Encaissement 3				

Autres moyens	N° chèque(s)	Nom Emetteur	Montant
Coupons SPORT			
Chèques ANCV			
Chéquier Pack Isère			
Carte Pass Région			
Liquide			

Besoin facture : OUI / NON (rayer la mention inutile)

Réservé traitement CVL 38 FC

N° personne FOOTCLUB	
-----------------------------	--



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 :

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.