



# DOSSIER D'INSCRIPTION

---

## SAISON 2019/2020

NOM Prénom : .....

### Pièces à fournir :

- ✓ Fiche Inscription Club
- ✓ Autorisation parentale
- ✓ Droit à l'image
- ✓ Formulaire demande de licence
- ✓ Questionnaire santé ou certificat médical
- ✓ Copie pièce d'identité

----- Cadre réservé au Club -----

<i>Signature Fiche Insc.</i>	<i>Signature Auto Parent.</i>	<i>Signature Droit Image</i>	<i>Cde Tshirt</i>	<i>Certificat Medical</i>	<i>Attestation QS Sport</i>
<i>Signature Licence</i>	<i>Pièce identité</i>	<i>Photo</i>	<i>Paiement</i>	<i>Moyen de paiement</i>	<i>Date</i>



**Dossier Inscription**  
**Saison 2019/2020**

## HORAIRES DES ENTRAÎNEMENTS

### CATEGORIES FUTSAL

- **Séniors (2004 et +) : Mardi de 20h00 à 22h00**
- **C7 / C9 / C11 : Mardi de 18h00 à 19h00**
- **C13 / C15 : Mardi de 19h00 à 20h00**
- **Féminines : Mardi de 19h00 à 20h00**

U7 : 2013/2014 (FILLE 2012)  
U9 : 2011/2012 (FILLE 2010)  
U11 : 2009/2010 (FILLE 2008)  
U13 : 2007/2008 (FILLE 2006)  
U15 : 2005/2006 (FILLE 2004)  
U17 : 2003/2004 (FILLE 2002)

➤ **Lieu : gymnase Brossard, rue des Papillons - Romorantin**

## TARIFS

- **Adhésion club + licence (2009 à 2015) 50 €**
- **Adhésion club + licence (2002 à 2008) 60 €**
- **Adhésion club + licence (2001 et avant) 80 €**
- **Adhésion club + licence loisirs (seniors) 50 €**
- **Adhésion club + licence coach (gratuit)**
- **Adhésion club + licence dirigeant (gratuit)**

- Chèques libellés à l'ordre du « Romorantin Futsal Club »
- Une réduction de 5€ sera appliquée à partir de 2 licenciés par famille au club sur le total du montant des licences
- Les bons CAF sont acceptés
- Permanences au Gymnase Brossard pour rendre son dossier les mardis entre 18h00 et 20h00

- Je précise que je souhaite faire de la compétition
- Je précise que je souhaite faire davantage de loisirs (entraînements principalement)

## **NOUVEAU !!!**

Un t-shirt du club sera offert à tous les licenciés pour cette saison 2019-2020.  
Afin de finaliser la commande au plus vite, merci de notifier la taille souhaitée

3XS – 2XS – XS – S – M – L – XL – 2XL

Fin des commandes le 1<sup>er</sup> octobre 2019.

(entourez svp la taille choisie)



Dossier Inscription  
Saison 2019/2020

## FICHE D'INSCRIPTION

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Sexe :**  Masculin  Féminin

**Date de naissance :** ..... **Lieu de naissance :** .....

**Adresse :** .....

.....

**Profession des parents :** mère ..... père.....

**Email :** .....@.....



*Attention ! il est primordial de donner une adresse mail fiable car elle vous servira pour votre espace personnel licencié sur le site fédéral et pour la communication avec le club.*

**Téléphone Père :** ..... **Téléphone Mère :** .....

**Téléphone Licencié :** ..... **Téléphone Autre >..... :** .....

*Il est important de fournir un numéro de téléphone portable ou l'on puisse vous envoyer des sms/mms , ainsi qu'un numéro ou l'on puisse vous joindre rapidement et facilement.*

J'accepte de recevoir par **mail** et/ou **SMS**, les **convocations** aux manifestations et les **informations** du club.

J'ai pris connaissance et j'accepte les termes du **règlement intérieur** du Romorantin Futsal Club

Fait à ..... Le .....

Signature



Dossier Inscription  
Saison 2019/2020

## AUTORISATION PARENTALE

**OBLIGATOIRE POUR TOUS LES ENFANTS MINEURS ET MAJEURS PROTEGES**

Je soussigné..... responsable légal .

Autorise mon fils / ma fille / ce majeur protégé :

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Adresse : .....

N° de téléphone : .....

- À pratiquer le futsal au sein du club du Romorantin Futsal Club lors de **la saison 2019-2020** ce qui implique l'acceptation du Règlement Intérieur du Romorantin Futsal Club.
- À se rendre aux différentes compétitions, stages et manifestations qui pourront avoir lieu pendant la saison 2019/2020 et ceci sous la responsabilité des personnes accompagnantes (membres du bureau, membres du Bureau, parents ou toutes personnes mandatées par le bureau). Je reconnais avoir été informé, par l'acceptation du **Règlement Intérieur**, que la prise en charge de mon enfant par les personnes accompagnantes ne se fera qu'à partir du lieu et à l'heure de rendez-vous fixés dans la convocation.
- A donner pouvoir aux personnes accompagnantes pour prendre en mon nom, toute décision qu'ils jugeront utile en cas d'urgence, accident, maladie ou intervention chirurgicale lors de ses entraînements ou déplacements conformément aux prescriptions du corps médical consulté. Suite à une hospitalisation et après avis médical, j'autorise les personnes accompagnantes à le prendre en charge pour sa sortie.

**Date** : .....

**Signature**

## AUTORISATIONS DROIT A L'IMAGE – Mineur/Majeur

Je soussigné.....

Pour les mineurs : cède à l'association Romorantin Futsal Club, par le présent document, les droits que je détiens sur l'image de mon fils / de ma fille

Pour les majeurs : à l'association Romorantin Futsal Club, par le présent document, les droits que je détiens sur mon image telle que reproduite sur les photographies et les vidéos réalisées pendant la saison sportive 2019-2020.

En conséquence, j'autorise le club à fixer, reproduire, communiquer et modifier par tout moyen technique ces images. Celles-ci pourront être reproduites en partie ou en totalité sur tout support et intégrées à tout autre matériel produit par l'association, sans que cela occasionne une demande ultérieure de rémunération de ma part.

**Fait à** ..... **Le** .....

**Signature**



Dossier Inscription  
Saison 2019/2020



## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### Questionnaire de santé « QS – SPORT »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<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>A ce jour</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...) survenu 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"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

#### Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

#### Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.



Dossier Inscription  
Saison 2019/2020

## Certificat Médical

Depuis janvier 2017 le Certificat Médical est exigé tous les trois ans en cas de renouvellement consécutif de licence dans la même fédération. Dans ce cas un questionnaire d'autocontrôle de santé devra être renseigné. En cas de réponse positive à l'une des questions, un certificat médical sera exigé.

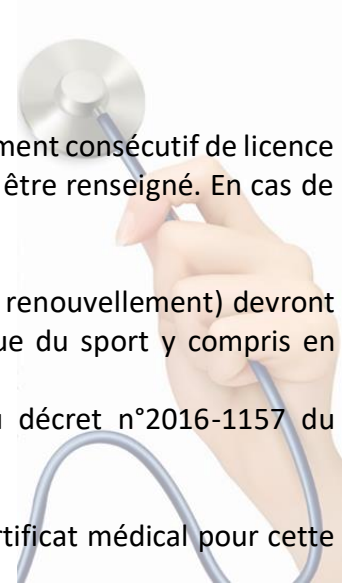
Pour cette saison 2019/2020, tous les demandeurs d'une licence (première licence ou renouvellement) devront présenter un certificat médical établissant l'absence de contre-indication à la pratique du sport y compris en compétition datant de moins d'un an par rapport à la date de la demande de licence.

Loi n°2016-41 du 26/01/2016 de modernisation de notre système de santé et au décret n°2016-1157 du 24/08/2016.

En cas de doute demandez la liste des anciens licenciés devant fournir un nouveau certificat médical pour cette saison au bureau du club.

Pensez à faire compléter votre certificat médical par votre médecin avant le début des compétitions.

Le **certificat médical** peut être fait sur **papier libre** ou sur le **formulaire de licence joint**.



### ATTESTATION QS sport

*Je soussigné M/Mme [Prénom NOM] ..... ,  
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la  
négative à l'ensemble des rubriques.*

*Date et signature du sportif.*

#### Pour les mineurs :

*Je soussigné M/Mme [Prénom NOM] ..... ,  
en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM]..... ,  
atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et a répondu par  
la négative à l'ensemble des rubriques.*

*Date et signature du représentant légal.*