

# Dossier d'inscription

Saison 2016- 2017



Football Américain

&

Flag Football

# SOMMAIRE

<b>Rejoignez la meute</b>	<b>3</b>
<b>Mecenat/Sponsonring</b>	<b>4</b>
<b>Entrainements</b>	<b>5</b>
<b>Equipement obligatoire</b>	<b>6</b>
<b>Cotisations</b>	<b>7</b>
<b>Pièces à fournir</b>	<b>8</b>
<b>Comment remplir votre licence</b>	<b>9</b>
<b>Licences FOOT et FLAG</b>	<b>10</b>
<b>Fiche de renseignements</b>	<b>11</b>
<b>Autorisation parentale</b>	<b>12</b>
<b>Cas de blessure sur un match à l'extérieur</b>	<b>13</b>

# Rejoignez la meute !!!

L'association sportive Fenris est continuellement à la recherche de nouveaux membres souhaitant s'investir dans la vie du club, que ce soit à tous les niveaux ; organisations, coaching, communication, administratif, logistique, etc...

Les actions peuvent être durables ou ponctuelles. L'association adaptera ses missions en fonction du temps et des disponibilités des bénévoles.

Que vous soyez joueurs, parents, amis ou professionnels, nous acceptons tous types d'aides au sein du club. (dons, matériels, services, contacts)

Nous accueillons également des étudiants dans le cadre de stages pour gérer des projets à court ou long terme en adéquation avec leurs études. Les stages sont généralement non-rémunérés.

N'hésitez pas à prendre contact avec le comité directeur

[comite@asfenris.fr](mailto:comite@asfenris.fr)

## MECENAT/ SPONSONRING

En tant qu'association d'intérêt général, nous avons la possibilité d'éditer des rescrits fiscaux grâce à la loi

**AILLON :**



Source : Code Général des Impôts, art. 205, 234 bis et 695 (1985)

Pour toutes personnes ou entreprises que vous connaissez qui désirent payer moins d'impôts alors contactez-nous

Mail : [sponsoring@asfenris.fr](mailto:sponsoring@asfenris.fr)

# ENTRAINEMENTS

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Samedi	Dimanche
Ecole de Flag U12-U14			14h 30-16h 30			Jours de match	
Flag + 17			19h-21h		19h-21h		
U16-U19			19h-21h		19h-21h		
SENIOR	19h - 21h30			19h - 21h30			

## LES 10 REGLES DE L'ENTRAINEMENT

1. Toujours être à l'heure!
2. Toujours prévenir en cas d'absence ou de retard.
3. Toujours vérifier son équipement avant d'arriver sur le terrain.
4. Toujours dégager l'air de jeu à la fin d'un passage et toujours trotter entre deux endroits.
5. Toujours boire lors d'un break d'eau et ne jamais aller boire seul, à moins que ton coach ne t'y autorise.
6. Toujours s'entraîner au maximum de ses capacités. A défaut, prévenir ton coach si tu es malade ou blessé.
7. Ne jamais retirer son casque pendant l'entraînement.
8. Toujours être concentré et attentif à ce qui se passe ou à ce qui est dit.
9. Toujours demander si l'exercice ou l'explication n'est pas compris. IL N'Y A PAS DE QUESTIONS STUPIDES !
10. Le coach a toujours raison, c'est pour cela qu'il est coach.

# EQUIPEMENT

## Location :

Le club possède un nombre limité d'équipements (casques et épaulières uniquement) que nous mettons à disposition des joueurs pour la somme de 40€/an. ( **chèque séparé de la licence** )



Le matériel reste dans nos locaux et à terme, nous vous invitons vivement à commander votre propre équipement.

## Achats :

Chaque saison, nous effectuons 2 à 3 commandes groupées de matériel pour équiper les licenciés demandeurs. Nous bénéficions de tarifs préférentiels avec notre fournisseur « Forelle ». Il est bien entendu plus confortable pour le joueur de posséder son propre équipement.

Si vous voulez avoir plus de renseignements, envoyez un mail à :

[achats@asfenris.fr](mailto:achats@asfenris.fr)



## COTISATIONS

SECTION	MONTANT
Ecole de FLAG U12 Né entre 2005-2006 U14 Né entre 2003-2004	<b>61€</b>
U16 Né en 2001-2002 U19 Né en 1998-1999-2000	<b>181€</b>
SENIOR FOOT Né en 1997 et avant	<b>201€</b>
SENIOR FLAG Né en 1999 et avant	<b>121€</b>



**Le paiement des cotisations peut se faire jusqu'à 10 fois sans frais de septembre 2016 à juin 2017. Il suffit d'indiquer le mois d'encaissement au dos du chèque.**



**Nous acceptons les Coupons-Sport ainsi que les Chèques Vacances**



## PIECES A FOURNIR

**Tous les éléments suivants devront être remplis et signés pour que l'AS Fenris procède à l'inscription.**

- ❑ La fiche de renseignements A.S. Fenris.
- ❑ La fiche de demande de licence (pour les joueurs surclassables c'est-à-dire les joueurs pouvant évoluer dans la section supérieure, faire remplir la partie *Demande de surclassement* par un **médecin du sport** )
- ❑ Pour les joueurs mineurs, l'autorisation parentale relative "Cas de blessure sur un match à l'extérieur".
- ❑ 1 photo d'identité et photocopie de la Carte Nationale d'identité ( CNI )
- ❑ La charte du bénévolat (A remplir pour chaque licencié).
- ❑ Le paiement de la cotisation (un ou plusieurs chèques datés au verso)

**La restitution du dossier d'inscription se fera uniquement mardi 13 septembre et mardi 11 octobre de 18 h 30 – 21 h au Club House.**

**Ou en cours de saison auprès du manager (06-19-21-57-16 )**

- Bureau 308 à la Maison des associations 2 Rue des corroyeurs 21000 DIJON
- par mail à l'adresse suivante : [manager@asfenris.fr](mailto:manager@asfenris.fr)



# Comment remplir votre licence

**DEMANDE DE LICENCE - F.F.F.A. - FOOTBALL AMERICAIN**

Ligue Régionale : **B O U R G O G N E** Code : **B O U**

Club : **A S F E N R I S D I J O N** Code : **1 1 C**

**INFORMATION DU DEMANDEUR**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe (M ou F) :

Adresse : \_\_\_\_\_  
suite : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_ Dpt : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ Nat. : \_\_\_\_\_ JAF (O/N) : \_\_\_\_\_

**(A remplir en cas de renouvellement)**

# Licence joueur \_\_\_\_\_ # Licence non joueur \_\_\_\_\_ # Licence arbitres/juge \_\_\_\_\_

**TARIF LICENCE FEDERALE**

(A) Catégorie	(B) Fonction NJ	(C) Niveau arbitre
SE 55,15 €	Président 16,40 €	International 25,22 €
J3+ J2+ 55,15 €	Trésorier 16,40 €	National 25,22 €
J- 49,61 €	Secrétaire 16,40 €	Régional 25,22 €
C2+ 49,61 €	Entraîneur 16,40 €	Club 25,22 €
C- 49,61 €	Autres 16,40 €	
M- 19,78 €		
B2+ 19,78 €		
B- 19,78 €		
Loisir SE/JU 13,22 €		
Loisir Jeune 10,97 €		
Étranger 336,51 €		

A = \_\_\_\_\_ B = \_\_\_\_\_ C = \_\_\_\_\_ A+B+C = \_\_\_\_\_ C reversé par le club à la fédération

Signature du demandeur, ou de son représentant légal s'il est mineur le demandeur est informé qu'il doit être assuré avant de pratiquer la discipline à laquelle il s'inscrit. De plus il recevrait avoir reçu une lettre établie par un assureur attirant son attention sur l'obligation de souscrire une assurance de personne couvrant les dommages corporels, ainsi qu'un formulaire de souscription lui offrant plusieurs formules de garanties et avoir été informé de leurs modalités.

Le ... / ... / ...

Remplir état civil  
+ mail

Signer ici

**CERTIFICAT MEDICAL ANNUEL PREALABLE**

À la pratique de la discipline en compétition

Je soussigné(e), Docteur \_\_\_\_\_ diplômé de Médecine ou de traumatologie du sport, domicilié \_\_\_\_\_ certifie avoir examiné le demandeur de la présente licence, et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique du \_\_\_\_\_ en tant que : Joueur :  Arbitre :  Signature et cachet du médecin \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Remplir par un  
medecin du  
SPORT

**DEMANDE DE SURCLASSEMENT**

Le sujet présente un développement suffisant et une aptitude physiologique particulière (catégorie 1 de la classification médico-sportive), un médecin diplômé peut l'autoriser à pratiquer la discipline en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure, en respect du règlement médical de la F.F.F.A.

Je soussigné(e), Docteur \_\_\_\_\_ diplômé de traumatologie du sport, titulaire de la capacité de médecine du sport ou titulaire du Certificat d'Enseignement Spécialisé, certifie après avoir procédé aux examens prévus par la réglementation en vigueur, que le demandeur de la présente licence est apte à pratiquer dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure de la discipline en compétition sous toute réserve de modification de l'état actuel.

Signature et cachet du médecin \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Remplir par un  
medecin du  
SPORT

Les données de la présente demande de licence certifiées l'authenticité de tous les renseignements recueillis. Si l'organisateur, en outre, à respecter les statuts et règlements de la F.F.F.A. et la réglementation applicable au football américain en France, en particulier, les règlements de la Fédération Française Football Américain. Le présent statut ou parties, de réponse, entraînent l'acceptation de la demande. Conformément à la loi informatique et libertés n° 78-17, du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification sur vos données personnelles vous concernant. Ce droit d'accès et de rectification peut être exercé à l'adresse de la FFFA rubrique ci-dessous. Par votre intermédiaire, vos coordonnées peuvent être diffusées à des partenaires concernés avec la Fédération. Si vous ne le souhaitez plus, veuillez cocher le libellé ci-dessous.



**DEMANDE DE LICENCE - FFFA  
SAISON 2016/2017**

Club :

**INFORMATION DU DEMANDEUR**

Nom :

Prénom :

Sexe : M  F

Adresse :

Code postale :  Ville :

Téléphone :

Courriel :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Département :

Nationalité :

JAF : Oui  Non

**LICENCE**

*A remplir en cas de renouvellement*

Numéro de licence :

Signature du demandeur (ou de son représentant légal s'il est mineur) :

**CHOIX DE LA LICENCE**

FOOTBALL AMERICAIN			FLAG			CHEERLEADING		
Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral	Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral	Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral
Loisir U10		12,11	Loisir U8		12,11	Loisir U8		12,11
Loisir U12		12,11	Loisir U11		12,11	Loisir U11		12,11
Compétition U12		21,83	Compétition U11		12,11	Compétition U11		12,11
U12 surclassé U14		21,83	U11 surclassé U13		12,11	U11 surclassé Junior		12,11
Loisir U14		12,11	Loisir U13		12,11	Loisir Junior		12,11
Compétition U14		21,83	Compétition U13		12,11	Compétition Junior		12,11
U14 surclassé U16		54,76	U13 surclassé U15		12,11	Junior surclassé en seniors		24,32
Loisirs U16		12,11	Loisir U15		12,11	Loisir senior		12,11
Compétition U16		54,76	Compétition U15		12,11	Compétition senior		24,32
U16 surclassé U19		54,76	U15 surclassé U17		24,32	Entraîneur		18,11
Loisirs U19		30,44	Loisir U17		12,11	Dirigeant		18,11
Compétition U19		54,76	Compétition U17		24,32	Juge		27,84
U19 surclassé senior		60,87	U17 surclassé + 17 ans		24,32			
Loisirs Senior		30,44	Loisir + de 17 ans		12,11			
Compétition Senior		60,87	Compétition + de 17 ans		24,32			
Issus d'un championnat majeur		371,44	Entraîneur		18,11			
Entraîneur		18,11	Dirigeant		18,11			
Dirigeant		18,11	Arbitre		27,84			
Arbitre		27,84						
Total :		€	Total :		€	Total :		€

*Le demandeur est informé qu'il doit être assuré avant de pratiquer la discipline à laquelle il adhère. De plus il reconnaît avoir reçu une notice établie par un assureur attirant son attention sur l'intérêt à souscrire une assurance de personne couvrant les dommages corporels, ainsi qu'un formulaire de souscription lui offrant plusieurs formules de garanties et avoir été informé de leurs modalités. Si le licencié ne souhaite pas souscrire à l'assurance proposée par la Fédération, il doit cocher la case suivante et faire parvenir à son club et à la fédération, une attestation d'individuel accident couvrant sa pratique sportive.*

Visa du club (date / tampon /signature) :

TOTAL REVERSE A LA FEDERATION : €

Le : / /

**CERTIFICAT MEDICAL ANNUEL PREALABLE A LA PRATIQUE EN COMPETITION OU EN LOISIR**

Je soussigné(e), Docteur

certifie avoir examiné le demandeur de la présente licence, et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique de : **FOOTBALL AMERICAIN**  en tant que : Joueur :

Signature et cachet du médecin :

**FLAG**  en tant que : Joueur :

Arbitre :

Arbitre :

**CHEERLEADING**  en tant que : Joueur :

Arbitre :

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**DEMANDE DE SURCLASSEMENT DU MEDECIN DU SPORT**

Si le sujet présente un développement suffisant et une aptitude physiologique particulière (catégorie 1 de la classification médico-sportive), un médecin diplômé peut l'autoriser à pratiquer la discipline en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieur, en respect du règlement médical de la FFFA et sous réserve de pouvoir présenter un électrocardiogramme de repos

Je soussigné(e), Docteur \_\_\_\_\_  
diplômé de traumatologie du sport, titulaire de la capacité de médecine du sport ou titulaire du Certificat d'Enseignement Spécialisé, certifie après avoir procédé aux examens prévus par la réglementation en vigueur, que le demandeur de la présente licence est apte à pratiquer dans la catégorie d'âge immédiatement supérieur de la discipline en compétition sous toute réserve de modification de l'état actuel.

Signature et cachet du médecin :

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_



# AUTORISATION PARENTALE EN CAS D'ACCIDENT

## FOOTBALL AMERICAIN / FLAG

Je soussigne, Madame ou Monsieur : .....

résidant au .....

autorise notre fils, notre fille : .....

à participer aux déplacements organisés par l'association sportive « AS FENRIS »

dans le cadre des entrainements et des compétitions.

### En cas d'accident

Nous autorisons le responsable de la section et/ou du club des « FENRIS »

à prendre les dispositions nécessaires pour transporter notre fils, notre fille : .....,

et en cas d'urgence de la/le faire hospitaliser et opérer.

### Personnes à contacter en cas d'accident :

•  
.....

•  
.....

•  
.....

Mère :

Tel : .....

Père :

Tel : .....

Autre :

Tel : .....

Numéro de sécurité sociale\* : .....

Mutuelle complémentaire\* : .....

Votre médecin de famille : .....

Tel : .....

*\* joindre les photocopies*

Fait à : ..... Le : .....

Signature

## Cas de blessure sur un match à l'extérieur

Dans le cas où un joueur mineur viendrait à se blesser lors d'une rencontre à l'extérieur, le staff encadrant du club AS Fenris prendra les dispositions suivantes:

- dans le cas d'une blessure considérée bénigne (entorse, claquage, déchirure musculaire, etc...) par le service médicale mis à disposition (pompiers, croix rouge, sécurité civile, médecin, etc...), le staff encadrant orientera le joueur vers une consultation au retour du match.

Si toutefois, le joueur décidait de lui-même de consulter sur place (en particulier les urgences), le club A.S Fenris s'engage à prévenir les parents ou le(s) responsable(s) légal(aux) dans les plus brefs délais en laissant cependant le mineur à la charge de ceux-ci (prise en charge du retour, etc...);

- dans le cas d'une blessure plus importante (fracture, commotion, etc...) nécessitant une intervention ou des examens plus poussés sans attendre au service des urgences, le club A.S Fenris s'engage à prévenir les parents ou le responsable légal immédiatement et à prendre l'une des dispositions suivantes:

- si l'attente aux services des urgences est inférieure à 1h une fois la rencontre terminée, le club s'engage à attendre son blessé et à le ramener sur Dijon;

- si l'attente aux services des urgences est supérieure à 1h, le club ne pourra attendre le blessé pour des raisons de transport et d'heure de retour annoncée aux parents. Les frais occasionnés étant pris en charge par la mutuelle/ sécurité sociale.

Quel que soit le cas, demander à l'un des responsables de l'A.S fenris, le formulaire de « déclaration d'accident » qui est **à renvoyer à la MDS ou votre mutuelle impérativement dans les 5 jours suivant l'accident.** Ce document peut être téléchargé sur notre site [www.asfenris.fr](http://www.asfenris.fr) dans la section administrative.

Si l'accident a eu lieu lors d'une compétition, s'assurer que votre nom est inscrit parmi les blessés, notés sur la feuille de match rendue à l'arbitre en chef.

Cette procédure doit être respectée pour bénéficier des remboursements de frais occasionnés par tout accident survenu au cours de la pratique de football américain et/ou de flag.

Pour des raisons évidentes, il est demandé à tous les joueurs, lors de match à l'extérieur, de posséder leur papier d'identité, leur carte vitale et carte de mutuelle ainsi qu'un peu de liquidité.

***« Le repos, seul, soigne de la fatigue, pas des blessures !! Soignez-vous sérieusement »***

Signature (précédée de la mention "lu et approuvé")