



ETOILE SPORTIVE MALISSARDOISE

DOSSIER D'INSCRIPTION POUR UN LICENCIÉ MINEUR SAISON 2018-2019



**ATTENTION !!!!
Tout Dossier
incomplet ne sera
Pas pris en
compte !!!!**

ETOILE SPORTIVE MALISSARDOISE
Rue du Stade – 26120 MALISSARD
Mail : esmalissard@hotmail.com

N° d'affiliation FFF : 523342
Téléphone : 04-75-85-47-97
Site internet : www.esmalissard.fr



TARIFS COTISATIONS DE L'ES MALISSARD SAISON 2018-2019

CATEGORIE	ANNEE DE NAISSANCE	COTISATION
U7	2012-2013	90,00 €
U9	2010-2011	90,00 €
U11	2008-2009	100,00 €
U13	2006-2007	100,00 €
U15	2004-2005	100,00 €
U17	2002-2003	100,00 €
Féminines	Dès 2000	110,00 €
Seniors	De 1983 à 2000	130,00 €
Vétérans	Dès 1984	110,00 €

Paiement :

A la signature du dossier complet de demande de licence.

La cotisation comprend :

Le Prix de la licence, 5 cartons de loto (Remis lors du loto), 1 paire de chaussettes, 1 short et 1 maillot

PIECES A FOURNIR

- Demande de licence complétée et signée avec cachet du médecin
- Autorisation « Droit à l'image » et « Prise en compte de la charte »
- 1 photo d'identité
- Photocopie recto verso de la pièce d'identité ou livret de famille ou passeport
- Règlement (chèque / espèces / copie carte M'RA ou coupons sport)

Le dossier **COMPLET** est à remettre à Melle OGIER Vanessa, secrétaire du club

Nous récupérerons le dossier seulement s'il est complet



LA CHARTE DE L'ESM

1. Respecter les éducateurs, les adversaires, les arbitres, les dirigeants, les parents, les autres joueurs ainsi que les partenaires
2. Être à l'heure aux entraînements, aux rendez-vous, respecter et honorer sa convocation
3. Prévenir en cas de retard
4. Prendre soin de ses affaires et celles prêtées par le club
5. Respecter les installations à domicile comme à l'extérieur
6. Parler de ses problèmes dans le groupe avec son éducateur ou le parent référent
7. Serrer la main de l'adversaire à la fin de chaque match quel qu'en est le résultat
8. Participer aux manifestations du club
9. Être en adéquation avec les valeurs du club

LES PARENTS

1. Respecter les éducateurs, les adversaires, les arbitres, les dirigeants, les parents, les autres joueurs ainsi que les partenaires
2. Encourager l'équipe avec Fair-play
3. Aider les éducateurs au niveau éducatif (entretien des chaussures, favoriser la douche)
4. Appeler les éducateurs en cas de problème ou en parler avec le parent référent
5. Ne pas critiquer et accepter le choix des éducateurs
6. Participer aux manifestations du club
7. Être en adéquation avec les valeurs du club

L'EDUCATEUR

1. Favoriser l'épanouissement de chaque licencié que que soit son niveau de jeu
2. Avoir l'esprit club autant que l'esprit catégorie
3. Avoir l'esprit catégorie autant que l'équipe 1
4. Favoriser les valeurs collectives aux talents et comportements individualistes
5. Avoir un comportement exemplaire vis-à-vis des arbitres et des équipes adverses
6. Participer aux manifestations du club
7. « Exercer » exclusivement pour l'ESM
8. Prendre soin du matériel mis à disposition et bien ranger après chaque utilisation
9. Veiller au respect des locaux et à son entretien après utilisation
10. Être en adéquation, prôner et diffuser les valeurs du club

LE CLUB

1. Accueillir et faire jouer tous ceux qui souhaitent pratiquer le football, sous réserve qu'il accepte les choix sportifs et les règles de vie de groupe du club
2. Proposer aux joueurs le meilleur encadrement possible pour :
 1. Favoriser leur évolution de footballeur et les préparer à la compétition
 2. Inculquer à nos joueurs un état d'esprit de camaraderie, de solidarité, d'honnêteté, d'abnégation...
3. Être à l'écoute des souhaits des licences
4. Soumettre, diffuser et faire appliquer les valeurs du club



ETOILE SPORTIVE MALISSARDOISE SAISON 2018-2019

PRISE EN COMPTE DE LA CHARTE

Nom et Prénom du représentant légal, père, mère, tuteur

Nom : Prénom :

Nom et Prénom de l'enfant :

Nom : Prénom :

Nous déclarons avoir pris connaissance de la charte du club et nous nous engageons à la respecter.

Signature du représentant légal

(Précédé de la mention « lu et approuvé »)

Signature du licencié :

(Précédé de la mention « lu et approuvé »)

AUTORISATION PARENTAL DE TRANSPORT

Afin d'être e, règle avec les statuts du club, nous vous remercions de compléter la décharge ci-dessous :

Je soussigné(e), M. Mme..... , père, mère, représentant légal autorise mon :..... à pratiquer le football au sein du Club de l'Etoile Sportive Malissardoise, à prendre place dans les voitures de dirigeants, entraîneurs ou parents accompagnateurs susceptibles de faire des déplacements lors des différentes rencontres de l'ES Malissard.

Je m'engage à n'exercer aucune poursuite à l'encontre des conducteurs, sauf dans le cas où ceux-ci ne respectent pas le code de la route, notamment les limitations de vitesse. Je m'engage dans le cas où mon enfant a moins de 10 ans, à fournir un rehausseur à l'accompagnateur, afin que celui-ci soit dans la légalité, le club ne sera pas tenu responsable du non respect de la loi.

Fait à

Le

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »



**ETOILE SPORTIVE MALISSARDOISE
SAISON 2018-2019**

AUTORISATION « DROIT A L'IMAGE »

Je soussigné.....père, mère, représentant légal

adresse complète :.....

.....

Tél :

Courriel :

accepte que..... licencié au club de l'Es Malissard, a être filmé ou photographié individuellement ou collectivement, lors de la pratique de son sport dans le cadre de l'entraînement et des matchs de football au sein de l'Etoile Sportive Malissardoise.

En acceptant, je m'engage à ne faire aucune restriction de son droit à l'image et de ne demander aucune contrepartie à l'Etoile Sportive Malissardoise.

Je donne l'autorisation à l'Etoile Sportive Malissardoise de présenter mon image dans le respect des droits et de sa personne pour toute diffusion et sur tous supports jugés utiles par le club, notamment le site officiel du club : www.esmalissard.fr

A..... Le.....

Signature

Précédée de la mention manuscrite « lu et approuve »



ETOILE SPORTIVE MALISSARDOISE SAISON 2018-2019

PARENTS REFERENTS

Pour assurer le lien entre les familles et le club, l'ESM souhaite mettre en place les parents référents.

Pour chacune des catégories de jeunes au moins deux Parents Référents (ce peut-être aussi bien sûr des grands-parents).

Ceux-ci jouent leur rôle normal de parent auprès de leur enfant et de supporter de son équipe, mais ont en plus un rôle particulier auprès de cette dernière, en relais de l'entraîneur :

- organiser un tour au sein de l'ensemble des parents afin que ces derniers se relaient pour transporter l'équipe sur le lieu des rencontres à l'extérieur
- organiser un tour au sein de l'ensemble des parents pour l'organisation du goûter d'après match à domicile traditionnellement offert aux visiteurs et à nos équipes. Le club fournit le goûter et les boissons.
- Contribuer à la communication du club et de l'équipe : le Parent Référent fait (ou détecte des parents pour faire) des photographies de l'équipe et de petits textes pour le site web du club à l'occasion de rencontres ou animations du club. Ces éléments de communication sont à envoyer à : ogier.vanessa@live.fr
- chaque fois que besoin relayer les communications de l'entraîneur et du club auprès des parents.

Les parents référents sont le relais entre le parent de joueur d'une équipe et le club.

Dans tous les cas, le Parent Référent n'intervient pas dans la direction de l'équipe, notamment au plan technique, il suit les rencontres dans les tribunes avec les autres parents et respecte la charte du club.

Nom : Prénom :

Accepteriez vous de devenir Parent Référent de la catégorie de votre enfant ?

Oui

non

Accepteriez-vous éventuellement d'aider à l'organisation des manifestations ou autres activités du club ?

Oui

Occasionnellement

Non



**ETOILE SPORTIVE MALISSARDOISE
SAISON 2018-2019**

AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT

Je soussigné(e).....
Père, mère, tuteur de :.....

- J'autorise le responsable du Club de foot de l'ES MALISSARD
 je n'autorise pas le responsable du Club de foot de l'ES MALISSARD

à demander l'admission en établissement de soin

Pour cela merci de remplir les renseignements suivants

Numéro de téléphone :

Père :..... Mère :.....

Autre (merci de préciser le lien de parenté) :.....

Maladie et allergies alimentaires :.....

.....

.....

Nom du médecin traitant :.....

Numéro de téléphone du médecin :.....

Date :.....

Signature du responsable légal :