DISTRICT DES YVELINES DE FOOTBALL

Déclaré le 12 Mars 1980 à la Sous Préfecture de St-GERMAIN en LAYE - n° 2480

INSCRIPTION SAISON 2017/2018

FORMATION « C.F.F.1 module U9/U11 Mineurs»

IDENTITE DU CANDIDAT

N° Licence : _____ **Club :** _____

Licence : ☐ Joueur ☐ Dirigeant ☐ Animateur ☐ Educateur

NOM (en Majuscule) : _____ Prénom (en majuscule) : _____

Catégorie(s) encadrée(s) :

U7 **U9** **U11** **U13** **U15** **Aucune**

Autres catégories éventuellement encadrées : .....

Niveau d'évolution éventuel : .....

NATURE ET COUT DE LA FORMATION

FORMATION « Certificat Fédéral Football Niveau 1 (CFF1) » :

Cocher le module choisi et préciser les dates retenues

En Externat:

☐ **Module U9 mineurs : Cout : 110€** ☐ **Module U11 mineurs : Cout: 110 €**

Dates : .....

Le règlement de la formation devra être effectué exclusivement par Chèque à l'ordre du D.Y.F, le chèque sera débité à l'issue de la formation.

PROCÉDURE D'INSCRIPTION

1. **PRÉ-INSCRIPTION SUR LE SITE INTERNET DU DISTRICT DES YVELINES DE FOOTBALL**
2. **JOINDRE À CETTE FICHE LES DOCUMENTS SUIVANTS ET LES RETOURNER AU DISTRICT DES YVELINES DE FOOTBALL**

☐ **ATTESTATION DE SITUATION PÉDAGOGIQUE A L'ENTRÉE EN FORMATION**
Fiche jointe au présent document.

☐ **CERTIFICAT MÉDICAL d'aptitude à la pratique et l'encadrement du football** uniquement pour les **LICENCIÉS DIRIGEANTS.**

☐ **RÈGLEMENT DE LA FORMATION** (sans déduction de la valeur du bon).

☐ **RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (R.I.B)** pour les candidatures individuelles.

☐ **BON FORMATION EDUCATEUR DE 25€.**

Contact suivi Administratif : Secrétariat Technique ouvert les Mardi, Jeudi et Vendredi de 9h00 à 17h30

Bulletin à retourner au District des Yvelines de Football

BP 90616
78053 SAINT QUENTIN EN YVELINES CEDEX

Téléphone : 01 80 92 80 29
Télécopie : 01 80 92 80 31
Messagerie : administration@dyf78.fff.fr

DISTRICT DES YVELINES DE FOOTBALL

Déclaré le 12 Mars 1980 à la Sous Préfecture de St-GERMAIN en LAYE - n° 2480

ATTESTATION SITUATION PÉDAGOGIQUE A L'ENTRÉE EN FORMATION

FICHE à JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

Correspondance par courrier, fax : 01 80 92 80 31 ou Email : administration@dyf78.fff.fr

INTITULE DE LA FORMATION :

☐ **C.F.F.1** (Certificat Fédéral Football 1er Niveau) Module U9 mineurs

☐ **C.F.F.1** (Certificat Fédéral Football 1er Niveau) Module U11 mineurs

INFORMATION CLUB

Afin de mettre votre candidat dans les meilleures conditions pour la réalisation de son stage de formation ; nous vous conseillons de:

- Nommer un **Tuteur issu du club** (licencié Éducateur Fédéral) pour le suivi pédagogique du stagiaire.

  En la personne de (Nom et Prénom du tuteur) : M .....

  N°licence : ..... Diplômé (Nom du Diplôme) : .....

  Tel : ..... Email : .....

- Et de veiller à faire participer votre candidat à l'activité du club dans **les catégories spécifiques à la formation suivie**.

ATTITUDES ET COMPORTEMENT INDISPENSABLE A ADOPTER LORS DE LA FORMATION

Je soussigné(e) : .....

Licencié(e) au Club : .....

M'engage à participer à la formation dans son intégralité (participation obligatoire aux séances terrains de pédagogie pratique), à respecter les modalités d'organisation (tenue adaptée aux circonstances, horaires…) qui me seront indiquées sur ma convocation et précisées par le directeur du stage en début de formation.

M'engage à adopter une attitude respectueuse envers les locaux mis à ma disposition et envers les formateurs, les autres stagiaires et le personnel de la structure d'accueil pendant toute la durée de la formation.

Enfin je m'engage à faire preuve d'exigence, de rigueur (dans les prises de note, dans les travaux à réaliser…) et de persévérance tout au long de la formation.

En cas de manquement à l'un de ces engagements, le District se réserve le droit de ne pas me délivrer mon Attestation de Formation à l'issue de la formation, voir de m'exclure du stage pendant son déroulement.

Par cet investissement, je contribuerai au bon déroulement de la formation et par mon comportement exemplaire, je participerai notamment à la valorisation de l'Esprit Sportif dans le football.

Date :..... **Signature obligatoire** du Candidat (obligatoire) :

DISTRICT DES YVELINES DE FOOTBALL

Déclaré le 12 Mars 1980 à la Sous Préfecture de SAINT-GERMAIN EN LAYE - n° 2480

FICHE SANITAIRE DE LIAISON & AUTORISATION PARENTALE

1 – ENFANT

NOM : .....

Prénom :.....

Date de Naissance :...../..... / .....

2 – VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccination)

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATE Dernier Rappel	VACCINS RECOMMANDES	DATE Vaccination
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 MEDICAL DE CONTRE-INDICATION.
LE VACCIN ANTITETANIQUE NE PRESENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION.

3 – RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? Oui ☐ Non ☐

Si Oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants. Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

ALLERGIES (2)

Asthme Oui ☐ Non ☐ Aux Médicaments Oui ☐ Non ☐ Alimentaires Oui ☐ Non ☐

Autres Oui ☐ Non ☐

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler) :

.....

.....

.....

Indiquez les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

.....

.....

.....

Port de lentilles, de lunettes, de prothèses auditives, de prothèses dentaires… précisez :

.....

.....

.....

L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes ? (2)

Rubéole Oui ☐ Non ☐ Angine Oui ☐ Non ☐ Coqueluche Oui ☐ Non ☐

Rougeole Oui ☐ Non ☐ Varicelle Oui ☐ Non ☐ Oreillons Oui ☐ Non ☐

Otite Oui ☐ Non ☐ Scarlatine Oui ☐ Non ☐ Rhumatisme Oui ☐ Non ☐

Autres remarques importantes sur l'enfant à signaler :

.....

.....

(1) Barrer les mentions inutiles

(2) Cocher les réponses souhaitées

4 – RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM (représentant légal) .....

PRENOM .....

EMAIL (personnel) : .....

ADRESSE (pendant la durée du séjour) .....

.....

Code Postal : ..... COMMUNE : .....

Tel Port : ..... Tel Dom : ..... Tel Bur : .....

N° de Sécurité Sociale (Père, Mère, Tuteur) (1) .....
N° du centre de Sécurité Sociale .....

5 – AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné M .....
(Père, Mère, Tuteur) (1)

Autorise mon fils, ma fille (1) (Préciser NON, Prénom) : .....

À participer au rassemblement (intitulé précisé sur la convocation) (2) :

☐ Stage de Formation : « CFF1 Module U9/U11 mineurs »
☐ Stage de Perfectionnement catégorie : ☐ U.13 ☐ U.14 ☐ U.15 ☐ autre préciser : .....
☐ Autre précisé : .....

Organisé par le District des Yvelines de Football (lieu et dates précisé sur la convocation) .....

à .....

du (ou le) ..... au ..... .

Certifie qu'il(elle) est assuré(e) contre les accidents survenus au cours de la pratique sportive, conformément à la réglementation en vigueur (l'assurance licence suffit)

Déclare dégager le District des Yvelines de Football, représentée par son président, de toutes responsabilités dans les conséquences éventuelles liées aux accidents qui pourraient survenir à la suite d'utilisation d'engins à moteur de toute nature, de rixes ou de faits non couverts par les garanties prévues dans le protocole d'accord liant le District des Yvelines de Football et l'Assurance Allianz.

Autorise le Directeur du Stage à faire intervenir le médecin ou prendre toutes les dispositions utiles en cas d'accident nécessitant une hospitalisation d'urgence (intervention, anesthésie…).

Et autorise le District des Yvelines de Football, représentée par son président, à diffuser la (les) photographie(s) prises lors du dit rassemblement sur laquelle (lesquelles) figure mon fils, ma fille (1).
Cette autorisation est valable :

- Pour l'édition de documents de nature pédagogique (journal à diffusion interne et externe)
- Pour des expositions relatives au rassemblement
- Pour la publication sur le site internet du District des Yvelines de Football.

Cette autorisation est valable pour une durée illimitée et pourra être révoquée à tout moment. La présente autorisation est incessible.

Date et signature :
(Précédé de la motion : « Bon pour accord »)

(1) Barrer les mentions inutiles
(2) Cocher les réponses souhaitées