



# Process d'inscription

Madame, Monsieur,

Nous vous remercions de suivre les instructions ci-dessous. Le process va se dérouler en deux phases :

- **PHASE 1 - de chez soi** : \*\*pré-réservation Equipement et pré-saisie de vos données dans le système d'informations,
- **\* PHASE 2 - au stade** : \*\*ratification du dossier d'inscription, paiement et récupération du matériel précédemment réservé.

## ***1/ Description de la phase 1 :***

Le présent dossier d'inscription est à renvoyer sous ce même format informatique après complétion des différentes informations sur l'adhérent / responsable légal. Il est important d'annexer au présent dossier d'inscription les pièces suivantes via scan :

- copie de la carte nationale d'identité ou passeport,
- copie de la photo d'identité,
- copie du certificat médical pour les nouveau membre (par un médecin du sport si demande de surclassement).

## ***2/ Description de la phase 2 :***

Lors de votre venue au stade pour récupérer le matériel et pour le paiement de la cotisation, il est important de venir avec :

- l'intégralité du paiement de la cotisation (si paiement en 3 fois, le premier paiement doit être de 50% de la cotisation totale),
- le chèque de caution pour le prêt de l'équipement (450€ - (chèque non encaissé), restitution en fin de saison si le matériel est rendu).

Le chargement de vos données initialement envoyées par e-mail à l'adresse dédiée permettra un gain de temps pour l'inscription et il ne restera plus qu'à signer les différents formulaires et récupérer le matériel.

Bonne saison à tous, Bien sportivement.

Le Bureau.

Email : [Contact@Quarksfootball.fr](mailto:Contact@Quarksfootball.fr)



# Catégorisation et montant des cotisations

Section FOOTBALL AMERICAIN			
Catégorisation (Année de naissance)	Montant de la licence	Montant de la location (Casque / Epaulière)	Montant de la Caution
SENIOR	200,00 €	70,00 €	450,00 €
U19 & U16	200,00 €	70,00 €	450,00 €
U14 Surclassé	170,00 €	50,00 €	450,00 €
FEMININE	200,00 €	70,00 €	450,00 €

Section FLAG FOOTBALL	
Catégorisation (Année de naissance)	Montant de la licence
ADULTE (+16 ans)	80,00 €
ADULTE (déjà Licencié Foot Américain)	25,00 €
Ecole de Flag (U6 à U15)	80,00 €



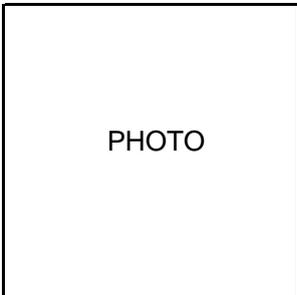
# Horaires et adresses

Horaires	
<b>SENIOR</b>	Lundi - 20h00 à 22h00 (Villebon) Mercredi - 20h00 à 22h00 (Longjumeau)
<b>U19 &amp; U16</b>	Mardi - 20h00 à 22h00 (Longjumeau) Samedi - 14h00 à 17h00 (Longjumeau)
<b>FEMININE</b>	Lundi & Mercredi - 20h00 à 22h00 (Longjumeau) Samedi - 14h00 à 17h00 (Longjumeau)
<b>FLAG ADULTE</b>	Vendredi - 20h00 à 22h00 (Longjumeau)
<b>FLAG U6 à U14</b>	Samedi - 14h00 à 16h00 (Longjumeau)

Adresses des stades	
Ville	Adresse
<b>LONGJUMEAU</b>	Complexe sportif Langrenay - Rue Léontine Sohier - 91160 Longjumeau
<b>VILLEBON</b>	Centre sportif Saint-Exupéry - Rue las Rozas de Madrid - 91140 Villebon sur Yvette



# DEMANDE DE LICENCE FFFA



SAISON 2020/2021

Club : Q U A R K S V I L L E B O N - L O N G J U M .

## INFORMATION DU DEMANDEUR

Nom :

Nom de jeune fille (si mariée) :

Prénom :

Sexe : M  F

Adresse :

Code postale :  Ville :

Téléphone :

Courriel :

Date de naissance :

Commune de naissance :  Département :

Pays de naissance :

Nationalité :

## LICENCE

À remplir en cas de renouvellement									Signature du demandeur (ou de son représentant légal s'il est mineur)
Numéro de licence : <input type="text"/>									
CHOIX DE LA LICENCE									
FOOTBALL AMERICAIN			FLAG FOOTBALL			CHEERLEADING			
Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral	Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral	Catégorie	Case à cocher	Tarif fédéral	
Loisir U6		12,2	Loisir U6		12,3	Loisir/Compétition U6		12,1	
Loisir U8		12,2	Loisir U8		12,3	Loisir/Compétition U8		12,1	
Loisir U10		12,2	Compétition U8		12,3	Loisir U11		12,1	
Loisir U12		12,2	U8 surclassé U10		12,3	Compétition U11		17,1	
Compétition U12		22,1	Loisir U10		12,3	U11 surclassé Junior	<input type="checkbox"/>	17,1	
U12 surclassé U14		22,1	Compétition U10		12,3	Loisir Junior		17,1	
Loisir U14		12,2	U10 surclassé U12		12,3	Compétition Junior		17,1	
Compétition U14		22,1	Loisir U12		12,3	Junior surclassé en seniors		29,3	
U14 surclassé U16		55,5	Compétition U12		12,3	Loisir senior		17,1	
Loisirs U16		12,2	U12 surclassé U14		12,3	Compétition senior		29,3	
Compétition U16		55,5	Loisir U14		12,3	Entraîneur		18,4	
U16 surclassé U19		55,5	Compétition U14		12,3	Dirigeant		18,4	
Loisirs U19		30,8	U14 surclassé U16		24,7	Juge		28,2	
Compétition U19		55,5	Loisir U16		12,3	Bénévole		5	
U19 surclassé senior		61,7	Compétition U16		24,7				
Loisirs Senior		30,8	Compétition + de 16 ans		24,7				
Compétition Senior		61,7	U16 surclassé + de 16 ans		24,7				
Issus d'un championnat majeur		376,9	Loisir + de 16 ans		12,3				
Entraîneur		18,4	Entraîneur		18,4				
Dirigeant		18,4	Dirigeant		18,4				
Arbitre		28,2	Arbitre		28,2				
Bénévole		5	Bénévole		5				
Total :		€	Total :		€	Total :		€	
<b>TOTAL REVERSE A LA FEDERATION :</b>									Le : ____ / ____ / ____

## CERTIFICAT MEDICAL PREALABLE A LA PRATIQUE EN COMPETITION OU EN LOISIR

à fournir qu'en cas de première licence, ou si vous avez répondu positivement à l'une des questions du questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01, ou si votre dernier certificat médical pour la pratique de la discipline concernée date de plus de 3 ans.

Je soussigné(e), Docteur

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

**FLAG**  en tant que : Joueur :  Arbitre :

**CHEERLEADING**  en tant que : Joueur :

Signature et cachet du médecin : 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 supérieure, en respect du règlement médical de la FFFA et sous réserve qu'on lui ait présenté un électrocardiogramme de repos, uniquement pour les disciplines football américain et/ou en flag football.

Je soussigné(e), Docteur  diplômé de traumatologie du sport, titulaire de la capacité de médecine du sport ou titulaire du Certificat d'Enseignement Spécialisé, certifié 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 \_\_\_\_\_

Les signataires de la présente demande de licence certifient l'exactitude de tous les renseignements portés. Ils s'engagent, en outre, à respecter les Statuts et Règlements de la FFFA. La réglementation applicable au dopage et à subir en conséquence tous les examens et prélèvements. La communication de ces informations est le préalable obligatoire à l'obtention d'une licence fédérale. Le défaut total ou partiel, de réponse, entraînera l'annulation de la demande. Conformément à la loi "Informatique et Liberté" No 79-17, du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Ce droit d'accès et de rectification peut être exercé à l'adresse de la FFFA "administratif@fffa.org".

Je souhaite recevoir le newsletter FFFA pour être au courant de toute l'actualité fédérale. J'accepte de recevoir des offres commerciales pour des produits ou services liés à ma pratique sportive, de la part de la FFFA ou de ses partenaires. J'autorise la FFFA à utiliser mon image, uniquement dans le cadre de ses activités et sans but lucratif.

OUI  NON   
 OUI  NON   
 OUI  NON



# COMMENT REMPLIR LA LICENCE

**FFFA**  
FÉDÉRATION FRANÇAISE  
FOOTBALL AMÉRICAIN

**DEMANDE DE LICENCE FFFA**

SAISON 2020/2021

Club : QUARKS VILLEBON-LONGJUM.

**INFORMATION DU DEMANDEUR**

Nom :

Nom de jeune fille (si mariée) :

Prénom :

Sexe : M  F

Adresse :

Code postale :  Ville :

Téléphone :

Courriel :

Date de naissance :

Commune de naissance :  Département :

Pays de naissance :

Nationalité :

Remplissez cette partie

**LICENCE**

À remplir en cas de renouvellement

Numéro de licence :

**CHOIX DE LA LICENCE**

FOOTBALL AMÉRICAIN			FLAG FOOTBALL			CHEERLEADING		
Catégorie	Cas à cocher	Tarif	Catégorie	Cas à cocher	Tarif	Catégorie	Cas à cocher	Tarif
Licéité U6	<input type="checkbox"/>	13,0	Licéité U6	<input type="checkbox"/>	13,0	Licéité/Compétition U6	<input type="checkbox"/>	13,1
Licéité U8	<input type="checkbox"/>	13,0	Licéité U8	<input type="checkbox"/>	13,0	Licéité/Compétition U8	<input type="checkbox"/>	13,1
Licéité U10	<input type="checkbox"/>	13,0	Compétition U10	<input type="checkbox"/>	13,0	Licéité U11	<input type="checkbox"/>	13,1
Licéité U12	<input type="checkbox"/>	13,0	U6 surclassé U10	<input type="checkbox"/>	13,0	Compétition U11	<input type="checkbox"/>	13,1
Compétition U12	<input type="checkbox"/>	22,1	Licéité U10	<input type="checkbox"/>	13,0	U11 surclassé Junior	<input type="checkbox"/>	13,1
U12 surclassé U14	<input type="checkbox"/>	22,1	Compétition U10	<input type="checkbox"/>	13,0	Licéité Junior	<input type="checkbox"/>	13,1
Licéité U14	<input type="checkbox"/>	13,0	U10 surclassé U12	<input type="checkbox"/>	13,0	Compétition Junior	<input type="checkbox"/>	13,1
Compétition U14	<input type="checkbox"/>	22,1	Licéité U12	<input type="checkbox"/>	13,0	Junior surclassé en senior	<input type="checkbox"/>	26,3
U14 surclassé U16	<input type="checkbox"/>	22,1	Compétition U12	<input type="checkbox"/>	13,0	Licéité senior	<input type="checkbox"/>	13,1
Licéité U16	<input type="checkbox"/>	13,0	U12 surclassé U14	<input type="checkbox"/>	13,0	Compétition senior	<input type="checkbox"/>	13,1
Compétition U16	<input type="checkbox"/>	22,1	Licéité U14	<input type="checkbox"/>	13,0	Entraîneur	<input type="checkbox"/>	18,4
U16 surclassé U18	<input type="checkbox"/>	22,1	Compétition U14	<input type="checkbox"/>	13,0	Dirigeant	<input type="checkbox"/>	26,3
Licéité U18	<input type="checkbox"/>	13,0	U14 surclassé U16	<input type="checkbox"/>	13,0	Arbitre	<input type="checkbox"/>	26,3
Compétition U18	<input type="checkbox"/>	22,1	Licéité U18	<input type="checkbox"/>	13,0	Bénévole	<input type="checkbox"/>	5
U18 surclassé senior	<input type="checkbox"/>	22,1	Compétition U18	<input type="checkbox"/>	24,7			
Licéité Senior	<input type="checkbox"/>	13,0	Compétition + de 18 ans	<input type="checkbox"/>	24,7			
Compétition Senior	<input type="checkbox"/>	21,7	U18 surclassé + de 18 ans	<input type="checkbox"/>	24,7			
Jeune d'un championnat majeur	<input type="checkbox"/>	376,0	Licéité + de 18 ans	<input type="checkbox"/>	13,0			
Entraîneur	<input type="checkbox"/>	18,4						
Dirigeant	<input type="checkbox"/>	18,4						
Arbitre	<input type="checkbox"/>	26,3						
Bénévole	<input type="checkbox"/>	5						
Total :	<input type="checkbox"/>	4	Total :	<input type="checkbox"/>	4	Total :	<input type="checkbox"/>	

TOTAL REVERSE A LA FEDERATION :

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

En signant ce document, le demandeur reconnaît avoir été préalablement informé de son droit de souscrire à une assurance avant de pratiquer la discipline choisie. De plus, il reconnaît avoir reçu une notice établie par un assureur lui précisant l'étendue et le contenu de la garantie de personnes couvrant les dommages corporels, ainsi qu'un formulaire de souscription lui offrant plusieurs formules de garanties dont les modalités sont également indiquées. Si le licencié ne souhaite pas souscrire à l'assurance proposée par la Fédération, il doit cocher le case suivante et faire parvenir à son club et à la Fédération, une attestation d'indemnité accordée couvrant sa pratique sportive.

Licencié adulte :  
Je soussigné M/Mme \_\_\_\_\_ atteste avoir rempli le questionnaire de santé OS-SPORT Certifié N°15669701 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Licencié mineur :  
Je soussigné M/Mme \_\_\_\_\_ en ma qualité de représentant légal du demandeur, atteste qu'il/elle a rempli le questionnaire de santé OS-SPORT C N°15669701 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal : \_\_\_\_\_

Visa du club (date / tampon / signature) : \_\_\_\_\_

Le : / /

N'oubliez pas de signer

À remplir en cas de première licence, ou si vous avez répondu positivement à l'une des questions du questionnaire de santé OS-SPORT Certifié N°15669701, ou si votre dernier certificat médical pour la pratique de la discipline concernée date de plus de 3 ans.

Attestation du Médecin

Je soussigné(e), Docteur \_\_\_\_\_, atteste avoir examiné le demandeur de la présente licence, et n'ayant pas constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents relevant de la pratique de : FOOTBALL AMÉRICAIN  en tant que : Joueur  Arbitre

FLAG  en tant que : Joueur  Arbitre

CHEERLEADING  en tant que : Joueur

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

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

Si le sujet présente un développement suffisant et une aptitude physiologique particulière (catégorie 1 de la classification médico-sportive), un médecin diplômé peut autoriser à pratiquer la discipline en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure, en respect du règlement médical de la FFFA et sous réserve qu'il ait présenté un électrocardiogramme de repos, uniquement pour les disciplines football américain et/ou en flag football.

Je soussigné(e), Docteur \_\_\_\_\_, diplômé(e) de traumatologie du sport, titulaire de la capacité de médecin du sport ou titulaire du Certificat d'Enseignement Spécialisé, certifie après avoir procédé aux examens prévus par le règlement 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 \_\_\_\_\_

Les signataires de la présente demande de licence certifient l'exactitude de tous les renseignements portés. Ils s'engagent, en outre, à respecter les Statuts et Règlements de la FFFA, le règlement applicable au dopage et à subir en conséquence tous les examens et prélèvements. La communication de ces informations est la préalable obligatoire à l'obtention d'une licence fédérale. Le débet total ou partiel, de réponse, entraîne l'annulation de la demande. Conformément à la loi "Informatique et Liberté" N°78-17, du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de modification aux données personnelles vous concernant. Ce droit d'accès et de modification peut être exercé à l'adresse de la FFFA "administratif@fffa.org".

Je souhaite recevoir le newsletter FFFA pour être au courant de toute actualité fédérale

J'accepte de recevoir des offres commerciales pour des produits ou services liés à ma pratique sportive, de la part de la FFFA ou de ses partenaires

J'autorise la FFFA à utiliser mon image, uniquement dans le cadre de ses activités et sans but lucratif

OUI  NON

OUI  NON

Pour les nouveaux membres, faites remplir cette partie par votre médecin (cachet obligatoire)