DOSSIER D'INFORMATIONS

ANKOU DE RENNES

SAISON 2023/2024

ANKOU DE RENNES
CHEERLEADING - FLAG - FOOTBALL AMÉRICAIN
Rue du Professeur Maurice Audin
Parc des Gayeulles, 35700 Rennes
Site internet : www.ankou-rennes.fr
E-mail : contact@ankou-rennes.fr

BONJOUR, ET BIENVENUE À L'ANKOU DE RENNES !

INTRODUCTION

Ce document résume l'ensemble des informations nécessaires pour rejoindre l'Ankou de Rennes !

Parce que l'écologie est un sujet qui nous tient à cœur à l'Ankou de Rennes, nous tenons à insister sur le fait que pour limiter la quantité de feuilles utilisées et d'impressions réalisées, il n'est pas nécessaire d'imprimer ce document !

PLAN

- Comment contacter le club ?
- Sections & Tarifs
- Horaires d'entraînements
- Focuse sur le bénévolat
- Comment s'inscrire pour les nouveaux(elles) / ancien(ne)s membres ?
- Comment louer de l'équipement
- Où sont les installations du club ?

« Sachez que je suis ravi de vous accueillir au sein de ce superbe club qu'est l'Ankou de Rennes ! Je ne doute pas que vous saurez trouver votre place au sein de la structure, et je sais que chaque bénévole du club fera son maximum pour répondre à vos questions.

A très bientôt. »

Adrien Gautier
Président de l'Ankou de Rennes

ANKOU DE RENNES
CHEERLEADING - FLAG - FOOTBALL AMÉRICAIN
Rue du Professeur Maurice Audin
Parc des Gayeulles, 35700 Rennes
Site internet : www.ankou-rennes.fr
E-mail : contact@ankou-rennes.fr

COMMENT CONTACTER LE CLUB ?

COORDONNÉES DU CLUB

Adresse :
Ankou de Rennes, Parc des Gayeulles
Rue du Professeur Maurice Audin
35700 RENNES

Téléphone : 07 68 90 78 04

Mail :
contact@ankou-rennes.fr

Site internet :
www.ankou-rennes.fr

Réseaux sociaux :

Facebook
www.facebook.com/ankou.rennes/

Instagram
www.instagram.com/weareankou

Twitter
https://twitter.com/AnkoudeRennes

Linkedin
https://www.linkedin.com/company/68233465/

ORGANIGRAMME

Président : Adrien Gautier

Vice-Présidents :

Secrétaire : Kevin Corre

Vice Secrétaire :

Trésorière : Lisa Aiolfi

Vice-Trésorier :

ANKOU DE RENNES
CHEERLEADING - FLAG - FOOTBALL AMÉRICAIN
Rue du Professeur Maurice Audin
Parc des Gayeulles, 35700 Rennes
Site internet : www.ankou-rennes.fr
E-mail : contact@ankou-rennes.fr

SECTION & TARIFS

CHEERLEADING

SECTION	ANNÉE DE NAISSANCE	TARIF	RESPONSABLE
Cheerleading loisir (Mixte)	2013 et avant	**90€**	**Lisa Aiolfi**

FLAG

SECTION	ANNÉE DE NAISSANCE	TARIF	RESPONSABLE
Séniors (Mixte)	2006 et avant	**110€**	**Kevin Corre**
U16 surclassé (Mixte)	2007	**110€**	
Ecole de Flag (Mixte)	2008-2016	**50€**	**Anthony Bertrand**

FOOTBALL AMÉRICAIN

SECTION	ANNÉE DE NAISSANCE	TARIF	RESPONSABLE
Séniors	2003 et avant	**190€**	**Frédéric Agostinis**
Féminines*	2003 et avant	~~**120€**~~ ~~**110€**~~	
U20 surclassé Séniors	2004	**190€**	
U20	2004, 2005, 2006	**175€**	**Pierre Guerbeau-Gicquel**
U17 surclassé U20	2007	**175€**	
U17	2007, 2008, 2009	**130€**	
U14 surclassé U16	2010	**130€**	

SURCLASSEMENT

Le sur-classement permet à un(e) licencié(e) de participer à la saison de la section supérieure. Ce sur-classement nécéssite une validation via une consultation avec un médecin du sport. **Ce sont les coaches des deux catégories concernées, et uniquement eux, qui décident du sur-classement d'un joueur, en accord avec les représentants légaux du joueur.** Si vous souhaitez avoir plus d'informations, n'hésitez pas à nous contacter.

PAIEMENTS

Les paiements des licences peuvent être réalisés par espèce, chèque (à l'ordre : ARFAFA). Le paiement peut être effectué en 3 fois. N'hésitez pas à contacter un membre du bureau pour avoir plus d'informations.

De plus, la carte Sortir (http://www.sortir-rennesmetropole.fr/) ainsi que les chèques vacances sont acceptés.

ANKOU DE RENNES
CHEERLEADING - FLAG - FOOTBALL AMÉRICAIN
Rue du Professeur Maurice Audin
Parc des Gayeulles, 35700 Rennes
Site internet : www.ankou-rennes.fr
E-mail : contact@ankou-rennes.fr

*FÉMININES FOOT AMÉRICAIN

Cette année, les féminines foot américain rejoignent la section Flag à part entière. Cette organisation nous permet de maintenir des entrainements cohérents pour les femmes avec pour objectif une pratique en compétition du Football Américain 100% féminin en Coupe de France de Flag et une pratique mixte en Championnat National de Flag.

Nous étudierons en cours d'année s'il est possible d'organiser des entrainements équipés et de participer à une entente type West Coast.

ANKOU DE RENNES
CHEERLEADING - FLAG - FOOTBALL AMÉRICAIN
Rue du Professeur Maurice Audin
Parc des Gayeulles, 35700 Rennes
Site internet : www.ankou-rennes.fr
E-mail : contact@ankou-rennes.fr

HORAIRES D'ENTRAÎNEMENTS

CHEERLEADING

SECTION	HORAIRES D'ENTRAÎNEMENTS	LIEU
Cheerleading Loisirs (Mixte)	**Lundi** 19h - 21h	Complexe des Cadets de Bretagne
	Mercredi 20h30 - 22h	Gymnase Paris

FLAG

SECTION	HORAIRES D'ENTRAÎNEMENTS	LIEU
Séniors (Mixte)	**Lundi** & **Mercredi** 20h – 22h	Terrain synthétique Robert Launay
Ecole de Flag (Mixte)	**Samedi** 10h – 12h	Terrain synthétique Robert Launay

FOOTBALL AMÉRICAIN

SECTION	HORAIRES D'ENTRAÎNEMENTS	LIEU
Séniors	**Lundi** & **Mercredi** 20h – 22h	Terrain synthétique Robert Launay
U20	**Lundi** & **Mercredi** 18h – 20h	Terrain synthétique Robert Launay
U17	**Lundi** & **Mercredi** 18h – 20h	Terrain synthétique Robert Launay

ANKOU DE RENNES
CHEERLEADING - FLAG - FOOTBALL AMÉRICAIN
Rue du Professeur Maurice Audin
Parc des Gayeulles, 35700 Rennes
Site internet : www.ankou-rennes.fr
E-mail : contact@ankou-rennes.fr

FOCUS SUR LE BÉNÉVOLAT

Le club de l'Ankou de Rennes fonctionne grâce à ses bénévoles sans qui nos entrainements et nos compétitions ne pourraient pas avoir lieu ! Les besoins sont variés et il y a de la place pour tout le monde. Que vous soyez joueuse, joueur, parent, ami, ou tout simplement intéressé par le Football Américain, le Flag Football et le Cheer nous avons besoin de vous :

- Arbitrage,
- Secourisme,
- Buvette et animation autour des matchs,
- Administration du club,
- Communication,
- Coaching,
- …

Si l'aventure vous tente et que vous avez envie d'aider, n'hésitez pas, contactez-nous et parlez-en autour de vous !

➔ contact@ankou-rennes.fr

ANKOU DE RENNES
CHEERLEADING - FLAG - FOOTBALL AMÉRICAIN
Rue du Professeur Maurice Audin
Parc des Gayeulles, 35700 Rennes
Site internet : www.ankou-rennes.fr
E-mail : contact@ankou-rennes.fr

COMMENT S'INSCRIRE ?

Les éléments du dossier à imprimer sont disponibles plus bas dans ce document.

SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT ACCEPTÉS

0. Remplissez la fiche individuelle de renseignements
1. Remplissez le formulaire FFFA (partie Informations du demandeur).
2. Faire remplir le cadre « *Certificat médical préalable à la pratique en compétition ou en loisirs »* par votre médecin généraliste sur le formulaire FFFA.
   ou – remplir le « *Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif majeur* » si le club dispose déjà de votre certificat médical de moins de 3 ans. Si toutes les réponses sont négatives, un nouveau certificat n'est pas nécessaire.
   ou – remplir le « *Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur* ». Si toutes les réponses sont négatives, un certificat médical n'est pas nécessaire.
3. Remplir le formulaire SPORTMUT (même si vous n'y adhérez pas).
4. Faire remplir l'"*Autorisation parentale en cas d'accident"* si vous êtes mineur(e).
5. Fournir une photocopie de votre pièce d'identité (pour les nouveaux adhérents).
6. Fournir une photo d'identité (pour les nouveaux adhérents).
7. Fournir le paiement de la licence.

ANKOU DE RENNES
CHEERLEADING - FLAG - FOOTBALL AMÉRICAIN
Rue du Professeur Maurice Audin
Parc des Gayeulles, 35700 Rennes
Site internet : www.ankou-rennes.fr
E-mail : contact@ankou-rennes.fr

LOCATIONS D'ÉQUIPEMENTS

MATÉRIEL NÉCESSAIRE FOOTBALL AMÉRICAIN

Afin de pouvoir jouer au Football Américain, il te faudra :

- Un casque noir avec une grille noire (1)
- Des épaulières (1)
- Protections de hanches, coccyx, genoux et cuisses (2)
- Pantalon de football américain noir (2)
- Protège-dents (2)
- Maillot d'entraînement (attaque en blanc, défense en noir, quarterback en rouge) (2)
- Chaussures à crampons (crampons en métal interdit)

(1) LOCATIONS

Afin de faciliter l'arrivée de nouveaux(elles) joueurs(ses), nous vous proposons de louer un casque et des épaulières pour la saison entière. Le coût de location est de 50€ à la saison, avec une caution de 450€ (non encaissée) en cas de vol. Il est également possible de ne louer que le casque (25€ et 300€ de caution) ou que les épaulières (25€ et 150€ de caution).

Le casque et les épaulières seront à récupérer lors d'une des permanences matériel du club, dans la limite des stocks disponibles.

(2) KITS DÉBUTANTS

Toujours dans le but de faciliter l'accès à nos sports, nous vous proposons d'acheter un kit débutant, autour de 70€, contenant un pantalon, un maillot, des protections de hanches, coccyx, genoux et cuisses, ainsi qu'un protège-dents.

Ces kits seront à retirer lors d'une des permanences matériel du club, dans la limite des stocks disponibles.

COMMANDES GROUPÉES

Nous organisons, tout au long de la saison, des commandes groupées chez le fournisseur www.spiralfootball.fr afin de faire profiter aux licencié(e)s de tarifs préférentiels ! Si vous souhaitez acheter votre propre matériel, n'hésitez pas à vous rapprocher du responsable des commandes, ou de l'un des coaches afin d'obtenir plus d'informations.

ANKOU DE RENNES
CHEERLEADING - FLAG - FOOTBALL AMÉRICAIN
Rue du Professeur Maurice Audin
Parc des Gayeulles, 35700 Rennes
Site internet : www.ankou-rennes.fr
E-mail : contact@ankou-rennes.fr

OÙ SONT LES INSTALLATIONS DU CLUB ?

Pour plus d'informations sur les transports en communs, direction www.star.fr/

1. BUREAU DU CLUB / PERMANENCE

Rue du Professeur Maurice Audin, 35000 Rennes
Bureau pour les permanences licences, locations, réunions. ***Transports en commun : C3 - Gayeulles Piscine***

2. STADE ROBERT LAUNAY / ENTRAÎNEMENT FOOTBALL AMÉRICAIN & FLAG / MATCH

2 Rue Pierre Nougaro, 35700 Rennes
Terrain d'entraînement (Football Américain & Flag). ***Transports en commun : C3 - Gayeulles Piscine***

3. GYMNASE CERCLE PAUL BERT / ENTRAÎNEMENT CHEERLEADING

Gymnase Cercle Paul Bert Centre, rue François Bizette, 35000 Rennes
Gymnase d'entraînement (Cheerleading). ***Transports en commun : C4 & C6 - Paul Bert***

4. STADE ALAIN CRUBILLÉ / MATCH

Rue du Patis Tatelin, 35000 Rennes
Terrain de Match (Football Américain & Flag). ***Transports en commun : C4 - ZA St Sulpice***

5. GYMNASE DES CADETS DE BRETAGNE / ENTRAÎNEMENT CHEERLEADING

Gymnase des Cadets de Bretagne, 139 rue d'Antrain, 35700 Rennes
Gymnase d'entraînement (Cheerleading). ***Transports en commun : B, C3, 32 - Gros Chêne / Volney***

ANKOU DE RENNES
CHEERLEADING - FLAG - FOOTBALL AMÉRICAIN
Rue du Professeur Maurice Audin
Parc des Gayeulles, 35700 Rennes
Site internet : www.ankou-rennes.fr
E-mail : contact@ankou-rennes.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION 2023-2024

N'hésitez pas à nous contacter par mail en cas de question.

FICHE RÉCAPITULATIVE

Afin de vérifier que votre dossier est bien complet, vous pouvez cocher dans la colonne correspondante lorsque chaque élément est prêt !

	Pages	✓
• **Fiche individuelle de renseignements**	12	
• **Charte d'engagement du club**	13-14	
• **Formulaire de licence FFFA** *(remplir la partie informations du demandeur)*	Annexe 1	
• **Certificat médical** *(pour les nouveaux licencié(e)s ou renouvellement avec un certificat médical de plus de 3 ans)* à faire remplir sur le formulaire de licence FFFA	Annexe 1	
• **Formulaire SPORTMUT** *(à remplir même si vous n'y adhérez pas)*	Annexe 2	
• **Questionnaire Santé** *(pour les renouvellements de licence uniquement)*	Annexe 3 et 3b	
• **Photocopie pièce d'identité** *(pour les nouveaux licencié(e)s)*		
• **Photo d'identité** *(pour les nouveaux licencié(e)s)*		
• **Autorisation parentale en cas d'accident** *(pour les licencié(e)s mineur(e)s)*	Annexe 4	
• **Paiement de la licence** *(voir page 4)*. Si paiement par chèque : à l'ordre de « ARFAFA »		

IMPORTANT : TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA AUTOMATIQUEMENT REFUSÉ

Le dossier complet est à rendre à l'un des membres du Bureau lors d'une permanence.

ANKOU DE RENNES
CHEERLEADING - FLAG - FOOTBALL AMÉRICAIN
Rue du Professeur Maurice Audin
Parc des Gayeulles, 35700 Rennes
Site internet : www.ankou-rennes.fr
E-mail : contact@ankou-rennes.fr

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

Nom : …… **Prénom :** ……

Date de naissance : …./…./…… **Commune de naissance :**……

Adresse :……
……..

Téléphone : …… **Email :** ……

Premier club : …… **Année d'arrivée à l'Ankou :** ……..

Commentaires :
……
……
……
……

Informations Médicales (ex : Groupe Sanguin, opération, traitement, allergies, etc …) :
……
……
……
……

Personne à contacter en cas d'urgence : ……

Téléphone : ……

Informations complémentaires du responsable légal si adhérent mineur :

Nom du parent : …… **Prénom :**……

Téléphone : …… **Email :** ……

Date et signature*, précédé de la mention lu et approuvé :
* du responsable légal pour les mineurs

Fait à : **Le**

ANKOU DE RENNES
CHEERLEADING - FLAG - FOOTBALL AMÉRICAIN
Rue du Professeur Maurice Audin
Parc des Gayeulles, 35700 Rennes
Site internet : www.ankou-rennes.fr
E-mail : contact@ankou-rennes.fr

CHARTE D'ENGAGEMENT DE L'ANKOU DE RENNES

La charte d'engagement se décline en 7 valeurs-clés :

1. *Le respect :*

Les licenciés, enfants et adultes, sont encadrés par des bénévoles actifs ou salariés qui méritent le respect de la part de tous.

- *Je règle ma cotisation pour la saison.*
- *Je m'engage pour la saison entière (le sport collectif induit une présence optimale de chaque joueur pour la pratique de tous : entraînements, matchs, événements…)*
- *Je respecte l'environnement, aussi bien au terrain de match, d'entraînement, au bureau et à l'extérieur (je laisse un vestiaire propre, un bord de terrain propre)*
- *Je respecte les valeurs de mon club véhiculées dans cette charte (je véhicule les valeurs de mon club au sein de mon club et à l'extérieur : je suis un exemple pour les jeunes joueurs qui sont aussi de futurs citoyens !)*
- *Je respecte l'entraîneur et les dirigeants (horaires, comportements, langage)*
- *Je respecte les règles du jeu, les arbitres, le public, mes coéquipiers, mes adversaires*
- *Je respecte les équipements mis à disposition par le club (ballons, maillots, matériel pédagogique) et par la ville de Rennes (terrain, gymnase, bureau)*

2. *L'engagement :*

L'adhésion est un acte volontaire qui implique un engagement à participer et à apporter son concours au fonctionnement de la vie du club et de la saison sportive.

- *Je m'engage à venir aux entraînements et aux matchs avec la plus grande assiduité au regard de mes disponibilités (je préviens les personnes concernées en cas d'absence)*
- *Je prends des initiatives et des responsabilités. Le club fonctionne uniquement avec des personnes bénévoles qui donnent de leur temps, si on me sollicite pour une action à mener, je fais de mon mieux pour répondre présent : participer à l'organisation d'un événement ; soutenir les autres équipes du club (assister et encourager les équipes jeunes et moins jeunes) …*
- *Si chaque joueur s'investit à un de ces niveaux bénévolat, le club vivra et progressera. Il est bien évident que cet investissement doit rester à la hauteur de chacun*

3. *La tolérance*
   - *Je m'active à développer une identité « Ankou » à travers mon appartenance à une équipe et au club que j'ai choisi (je connais et adhère aux valeurs que le club veut véhiculer et à travers mon comportement, je les mets en valeurs et les revendique si nécessaire)*
   - *J'accueille de nouveaux coéquipiers, je les soutiens dans leur démarche et dans leur réalisation à travers la pratique du football américain, du flag football ou du cheerleading.*
   - *Je permets l'expression des différences de chacun, sur le terrain ou dans la vie du club, sans discrimination, aucune*

4. *La solidarité*
   - *Je m'efforce de construire un esprit de groupe*
   - *Je développe l'entraide et le soutien au sein de mon équipe et dans la vie du club*

ANKOU DE RENNES
CHEERLEADING - FLAG - FOOTBALL AMÉRICAIN
Rue du Professeur Maurice Audin
Parc des Gayeulles, 35700 Rennes
Site internet : www.ankou-rennes.fr
E-mail : contact@ankou-rennes.fr

- *Je soutiens mon club dans ses projets et si je peux, je contribue à leurs développements*

5. *La combativité*
   - *Je suis assidu et persévérant dans ma pratique du football américain, du flag football et du cheerleading*
   - *Je cultive la détermination dans les actions que je mène (sur le terrain, je donne le meilleur de moi-même, je m'efforce de conduire mon équipe vers la victoire)*
   - *Je lutte contre toutes formes de violences et de comportements contraire à l'éthique sportive*
   - *Je renonce à toutes formes de tricherie pour atteindre mes objectifs*

6. *L'esprit sportif*
   - *Je cultive le plaisir de jouer en équipe*
   - *Je considère la victoire comme une réussite collective*
   - *Je reste digne dans la défaite sans mépriser mes adversaires*
   - *Je suis fairplay et loyal (le sport permet à chacun de mieux nous connaître, de s'exprimer, de s'accomplir, de s'épanouir, de se dépasser)*

7. *La convivialité*
   - *Je développe l'envie de partager avec autrui*
   - *J'entretiens la bonne humeur et l'esprit d'équipe*
   - *Je cultive l'amitié bien plus que l'exploit sportif*

Pour le bon fonctionnement du club, le bureau de l'Ankou de Rennes a mis en place cette charte obligatoire pour chaque licencié(e) et à ses parents ou représentant légal pour les mineurs.

En signant celle-ci, vous prenez acte des droits et des devoirs qui sont liés à votre adhésion à notre club.

Vous prenez également acte qu'être adhérent à l'association, c'est aussi adhérer à la vie du club.

La vie du club, c'est un bureau, des dirigeants, des bénévoles, des salariés, des licenciés, des championnats, des tournois, des événements, des parents et aussi une assemblée générale.

Nom et prénom : *Le : …./…./…….*
(Nom et prénom du responsable légal si mineur)

Signature :
(Précédée de la mention « lue et approuvée »)

DEMANDE DE LICENCE FFFA

SAISON 2023/2024

PHOTO

Club :

INFORMATION DU DEMANDEUR

Nom de naissance :

Nom d'usage (si différent) :

Prénom :

Sexe : M ☐ F ☐

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Courriel :

Date de naissance :

Commune de naissance : Département :

Pays de naissance :

Nationalité :

LICENCE

A remplir en cas de renouvellement

Numéro de licence : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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 U12		12,5	Loisir U7		15,6	Loisir Tiny		12,6
Compétition U12		22,8	Loisir U9		15,6	Loisir Minime		12,6
Loisir U14		12,5	Compétition U9		15,6	Compétition Minime		17,8
Compétition U14		22,8	Loisir U11		15,6	Minime surclassé Cadet		17,8
U14 surclassé U17		57,7	Compétition U11		15,6	Loisir Cadet		17,8
Loisir U17		12,5	Loisir U13		15,6	Compétition Cadet		17,8
Compétition U17		57,7	Compétition U13		15,6	Cadet surclassé Junior		17,8
U17 surclassé U20		57,7	Loisir U15		15,6	Loisir Junior		17,8
Loisir U20		32	Compétition U15		15,6	Compétition Junior		17,8
Compétition U20		57,7	U15 surclassé U17		30,8	Junior surclassé en Senior		30,5
U20 surclassé Senior		64,2	Loisir U17		15,6	Loisir senior		17,8
Loisir Senior		32	Compétition U17		30,8	Compétition senior		30,5
Compétition Senior		64,2	U17 surclassé Senior		30,8	Entraineur		19,1
Issu d'un championnat majeur		393,8	Loisir Senior		15,6	Dirigeant		19,1
Entraineur		19,1	Compétition Senior		30,8	Juge		29,4
Dirigeant		19,1	Entraineur		19,1	Bénévole		5,2
Arbitre		29,4	Dirigeant		19,1			
Bénévole		5,2	Arbitre		29,4			
			Bénévole		5,2			
Total FA :		€	Total Flag :		€	Total Cheer :		€

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 explicitement informé de son devoir 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'intérêt à souscrire une assurance de personne 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 la case suivante et faire parvenir à son club et à la Fédération, une attestation d'individuelle accident couvrant sa pratique sportive. ☐

Licencié adulte (en cas de renouvellement d'une licence avec un certificat médical de moins de 3 ans toujours valide) :

Je soussigné M/Mme _____ atteste avoir renseigné le questionnaire de santé le QUESTIONNAIRE SANTE SPORT et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du demandeur :

Licencié mineur (en cas de première licence ou du renouvellement d'une licence) :

Je soussigné M/Mme _____, en ma qualité de représentant légal du demandeur, atteste qu'il/elle a renseigné le QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal :

Visa du club (date / tampon / signature) :

Le : __ __/__ __/__ __ __ __

CERTIFICAT MEDICAL PREALABLE A LA PRATIQUE EN COMPETITION OU EN LOISIR

MAJEUR : à ne fournir qu'en cas de première licence, ou si le majeur a répondu positivement à l'une des questions du questionnaire de santé sport, ou si le dernier certificat médical pour la pratique de la discipline concernée date de plus de 3 ans.
MINEUR : à ne fournir que si le mineur a répondu positivement à l'une des questions du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention ou du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive.

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 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.

Le médecin généraliste pour les simples surclassements ou le diplômé de traumatologie du sport, titulaire de la capacité de médecine du sport ou titulaire du Certificat d'Enseignement Spécialisé pour les doubles surclassements, 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 _____

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, entrainera 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 la newsletter FFFA pour être au courant de toute l'actualité fédérale	OUI ☐	NON ☐
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	OUI ☐	NON ☐
J'autorise la FFFA à utiliser mon image, uniquement dans le cadre de ses activités et sans but lucratif	OUI ☐	NON ☐

GROUPE MDS
Mutuelle des Sportifs

SPORTMUT

Contrat collectif complémentaire de prévoyance
au bénéfice des licenciés
de la Fédération Française de Football Américain

DEMANDE D'ADHESION

(l'adhérent est toujours le licencié)

M. ☐ Mme ☐ Melle ☐ Nom : ..... Prénom : .....

Nom de Jeune Fille : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Profession (nature exacte) : .....

Téléphones : fixe ..... mobile .....

Email : .....

Association sportive par laquelle ou au titre de laquelle le régime de base a été souscrit : .....

.....

Je soussigné(e) déclare avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information du contrat "SPORTMUT" ayant pour objet de proposer des garanties complémentaires en sus du régime de prévoyance de base souscrit, pour le compte de ses licenciés, par la Fédération Française de Football Américain auprès de la M.D.S. en cas de dommage corporel suite à un accident garanti.

J'ai décidé ☐ d'adhérer à SPORTMUT

☐ de ne pas y adhérer

Date limite de l'adhésion : 60 ème anniversaire

Désignation du bénéficiaire en cas de décès de l'assuré :

☐ mon conjoint non divorcé, non séparé de corps par jugement, à défaut par parts égales mes enfants nés ou à naître, à défaut mon partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou mon concubin notoire, à défaut mes héritiers légaux, à défaut le Fonds National de solidarité et d'Actions Mutualistes.

☐ Autres dispositions : .....

FORMULE DE GARANTIES CHOISIE					COTISATION ANNUELLE € T.T.C.
Formule A :	A 1 ☐	A 2 ☐	A 3 ☐	A 4 ☐	(correspondant au choix retenu)
Formule B :	B 1 ☐	B 2 ☐	B 3 ☐	B 4 ☐	
Formule C :	C 1 ☐	C 2 ☐	C 3 ☐	C 4 ☐	
Formule D :	D 1 ☐	D 2 ☐	D 3 ☐	D 4 ☐	
Formule E :	E 1 ☐	E 2 ☐	E 3 ☐	E 4 ☐	|__|__|__|,|__|__|€
☐ Autres choix : _____					Sera déterminée après consultation de la M.D.S.

Je certifie sur l'honneur ne pas être atteint(e) d'une infirmité ou d'un handicap. Au cas contraire prendre contact avec la M.D.S.

Je suis informé(e) que la loi du 6 janvier 1978 « Informatique et Liberté » me donne le droit de demander communication et rectification de toutes informations me concernant qui figureraient sur tout fichier de la Fédération ou de la M.D.S. Ce droit d'accès et de rectification peut être exercé à l'adresse de la M.D.S. indiquée ci-dessous.

Fait à ..... le .....

Signature de l'adhérent*

** faire précéder la signature de la mention "lu et approuvé"*

Cachet de la Fédération ou de l'Association Sportive

Mutuelle des Sportifs

Mutuelle régie par le Code de la Mutualité et soumise aux dispositions du livre II du Code de la Mutualité
Mutuelle immatriculée au répertoire Sirène sous le Numéro siren n° 422 801 910
2-4, rue Louis David - 75782 Paris cedex 16 - ☎ : 01 53 04 86 86 - 🖷 : 01 53 04 86 87

SPORTMUT

Contrat collectif complémentaire de prévoyance
au bénéfice des licenciés de la Fédération Française de Football Américain

NOTICE D'INFORMATION

En adhérant à SPORTMUT vous pouvez bénéficier de garanties complémentaires en cas d'incapacité temporaire totale de travail, d'invalidité permanente totale ou partielle ou de décès résultant d'un accident survenu pendant la pratique du ou des sports déclarés sur la demande d'adhésion :

UN CAPITAL EN CAS D'INVALIDITE PERMANENTE TOTALE OU PARTIELLE :

Le capital que vous choisissez est le capital maximal versé en cas d'IPP égale à 100%. Ce capital est réduit lorsque le taux d'invalidité est inférieur à 100 %.
Aucun capital n'est versé pour un taux d'IPP inférieur ou égal à 5 %.

DES INDEMNITES JOURNALIERES EN CAS D'INCAPACITE TEMPORAIRE TOTALE:

Elles vous sont versées mensuellement à terme échu, après une période ininterrompue d'arrêt total de travail appelée période de franchise.
La période de franchise n'est pas indemnisée. La durée d'indemnisation est de 365 ou de 1095 jours selon votre choix.

Quelle que soit la durée d'indemnisation choisie, l'indemnité journalière cesse d'être versée à la date de consolidation de votre état de santé.

Vous ne pouvez choisir un montant de garantie qui vous ferait bénéficier en arrêt de travail de ressources supérieures à celles dont vous disposez en période d'activité.

Un justificatif de revenus est exigé.

UN CAPITAL DECES : qui sera versé au bénéficiaire désigné.

FORMULES ENFANT :

Seules les formules marquées d'un astérisque (*) dans le tableau figurant ci-dessous peuvent être souscrites pour les mineurs de moins de 12 ans.

Pour les mineurs de moins de 18 ans, le bulletin devra être revêtu de leur signature et de la signature des parents ou des représentants légaux.

FORMULE + DE 60 ANS :

Seule la formule marquée de deux astérisques (**) dans le tableau figurant ci-dessous peut être souscrite par les personnes âgées de plus de 60 ans et moins de 65 ans.

MODALITES D'ADHESION

Des formules de garanties pré-tarifées vous sont proposées ci-dessous.

Si l'une de ces formules vous convient, vous pouvez remplir la demande d'adhésion et l'adresser à la M.D.S. accompagnée de votre règlement. A réception, la M.D.S. vous adressera un certificat d'adhésion accompagné des conditions générales du contrat SPORTMUT. Vous disposerez alors d'un délai de 40 jours pendant lequel vous pourrez renoncer à votre adhésion. Passé ce délai votre adhésion deviendra définitive.

FORMULES	CAPITAL DECES	CAPITAL INVALIDITE (100 % IPP)	INDEMNITES JOURNALIERES	COTISATION GLOBALE(TTC)	
A 1*		30 489,80 €		5,00 €	Dans toutes ces formules, les indemnités journalières sont versées à compter du 31ème jour d'incapacité temporaire totale de travail ou à partir du 4ème jour en cas d'hospitalisation et ce, jusqu'à la consolidation et au plus pendant 1095 jours.
A 2**	15 244,90 €	30 489,80 €		6,30 €	
A 3	15 244,90 €		7,62 €/Jour	21,70 €	
A 4	15 244,90 €	30 489,80 €	7,62 €/Jour	26,60 €	
B 1*		60 979,61 €		9,90 €	
B 2	30 489,80 €	60 979,61 €		12,60 €	
B 3	30 489,80 €		15,24 €/Jour	43,30 €	
B 4	30 489,80 €	60 979,61 €	15,24 €/Jour	53,10 €	
C 1*		91 469,41 €		14,80 €	
C 2	45 734,71 €	91 469,41 €		18,90 €	
C 3	45 734,71 €		22,87 €/Jour	64,90 €	
C 4	45 734,71 €	91 469,41 €	22,87 €/Jour	79,70 €	
D 1*		121 959,21 €		19,70 €	
D 2	60 979,61 €	121 959,21 €		25,20 €	
D 3	60 979,61 €		30,49 €/Jour	86,50 €	
D 4	60 979,61 €	121 959,21 €	30,49 €/Jour	106,10 €	
E 1*		152 449,02 €		24,60 €	
E 2	76 224,51 €	152 449,02 €		31,50 €	
E 3	76 224,51 €		38,11 €/Jour	108,10 €	
E 4	76 224,51 €	152 449,02 €	38,11 €/Jour	132,70 €	

Ces cotisations tiennent compte des taxes en vigueur.

MDS JUILLET 2013 / DISQUE O / FEDERATIONS

(*) Options réservées aux mineurs âgés de moins de 12 ans.

(**) Seule formule pouvant être souscrite par les personnes âgées de plus de 60 ans et moins de 65 ans.

Les cotisations sont annuelles. Le non renouvellement de la cotisation par l'assuré met fin de plein droit à l'adhésion 40 jours après le terme principal de la dernière échéance.

Ce contrat est régi par le Code de la Mutualité.

TABLEAU DES CATEGORIES D'AGES FOOTBALL AMERICAIN
SAISON 2023-2024

CATEGORIES	U6	U8	U10	U12	U14	U17	U20	SENIOR
Années de Naissance	2019 - 2018	2017 - 2016	2015 -2014	2013-2012	2011-2010	2009 - 2008 - 2007	2006 - 2005 -2004	2003 - 2002 - 2001 etc.
Surclassements simples	Pas de surclassement	Pas de surclassement	Pas de surclassement	Pas de surclassement	Pas de surclassement	Année 2007	Année 2004	
Surclassements doubles (après validation DTN)	Pas de surclassement double	Pas de surclassement double	Pas de surclassement double	Pas de surclassement double	Pas de surclassement double	Année 2008 (après validation de la DTN)	Année 2005 (après validation de la DTN)	
5v5	X	X	X	X	X	X	X	X
7v7				X	X	X	X	X
9v9						X	X	X
11v11						X	X	X
LOISIR	**Prise de licence Flag Football**			X	X	X	X	X
COMPETITION				X	X	X	X	X

TABLEAU DES CATEGORIES D'AGES FLAG FOOTBALL
SAISON 2023-2024

CATEGORIES	U7	U9	U11	U13	U15	U17	SENIOR
Années de Naissance	2019 - 2018 - 2017	2016 - 2015	2014 -2013	2012-2011	2010-2009	2008 - 2007	2006 - 2005 - 2004 etc.
Surclassements simples	Pas de surclassement	Pas de surclassement	Année 2013	Année 2011	Année 2009	Année 2007	
Surclassements doubles (après validation DTN)	Pas de double surclassement	Pas de double surclassement	Pas de double surclassement	Pas de double surclassement	Pas de double surclassement	Année 2008 (après validation DTN)	
5v5	X	X	X	X	X	X	X
7v7				X	X	X	X
LOISIR	X	X	X	X	X	X	X
COMPETITION				X	X	X	X

TABLEAU DES CATEGORIES D'AGES CHEERLEADING
SAISON 2023-2024

<table>
<tr><th colspan="2">CATEGORIES</th><th>TINY</th><th>MINIME</th><th>CADET</th><th>JUNIOR</th><th>SENIOR</th></tr>
<tr><td colspan="2">Années de Naissance</td><td>2020 - 2019 - 2018 - 2017</td><td>2016 - 2015 - 2014 - 2013</td><td>2012 - 2011 - 2010</td><td>2009 - 2008 - 2007 - 2006</td><td>2005 - 2004 - 2003 etc…</td></tr>
<tr><td colspan="2">Surclassements illimités</td><td colspan="2">Pas de surclassement</td><td>2013</td><td>2012 - 2011 - 2010</td><td>2008 - 2007 - 2006</td></tr>
<tr><td rowspan="6">CHEERLEADING</td><td>Novice</td><td rowspan="7">Fermé
au
Championnat

Catégorie qui suit la règlementation du BEGINNER</td><td colspan="3">Qualifications + Finale</td></tr>
<tr><td>Intermediaire</td><td colspan="3">Qualifications + Finale</td></tr>
<tr><td>Médian</td><td rowspan="5"></td><td colspan="2">Qualification + finale</td></tr>
<tr><td>Avancé</td><td colspan="2">Qualification + finale</td></tr>
<tr><td>Elite All Girl</td><td rowspan="2">Qualification
Finale
International</td></tr>
<tr><td>Elite COED</td></tr>
<tr><td colspan="2">PERFORMANCE CHEER</td><td colspan="2">Finale</td></tr>
</table>

ANNEXE 6

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MAJEUR EN VUE DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE

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
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?		
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
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 ?		
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
A ce jour		
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 ?		
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :
Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez 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.

**Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié*

Fédération Française de Football Américain
2 rue du Centre – Immeuble ATRIA – 93160 NOISY LE GRAND - Tél : 01 43 11 14 70 - Fax : 01 43 11 14 71
www.fffa.org - viesportive@fffa.org
Fédération affiliée au CNOSF – Agrément Ministériel n°75 S 270
Fédération Sportive régie par la loi du 1er juillet 1901 – SIRET n°348 985 276 00040 / APE n°9312 Z

ANNEXE 6 Bis

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es : une fille □ un garçon □ | **Ton âge :**

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	□	□
As-tu été opéré (e) ?	□	□
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	□	□
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	□	□
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	□	□
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	□	□
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	□	□
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	□	□
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	□	□
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	□	□
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	□	□
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	□	□
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	**OUI**	**NON**
Te sens-tu très fatigué (e) ?	□	□
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	□	□
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	□	□
Te sens-tu triste ou inquiet ?	□	□
Pleures-tu plus souvent ?	□	□
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	□	□
Aujourd'hui	**OUI**	**NON**
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	□	□
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	□	□
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	□	□
Questions à faire remplir par tes parents	**OUI**	**NON**
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	□	□
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	□	□
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	□	□

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

Fédération Française de Football Américain
2 rue du Centre – Immeuble ATRIA – 93160 NOISY LE GRAND - Tél : 01 43 11 14 70 - Fax : 01 43 11 14 71
www.fffa.org - viesportive@fffa.org
Fédération affiliée au CNOSF – Agrément Ministériel n°75 S 270
Fédération Sportive régie par la loi du 1er juillet 1901 – SIRET n°348 985 276 00040 / APE n°9312 Z

ANNEXE 7

AUTORISATION PARENTALE EN CAS D'ACCIDENT AVEC OU SANS SURCLASSEMENT

Je soussigné (e) M., Mme …….....…….....
(Nom et Prénom du responsable légal)

Certifie être le responsable du mineur : …….....…….....

Né(e) le: ..... / ..... / ....., à .....…….....

et l'autorise à pratiquer le .....…….....

en compétition, avec autorisation médicale pour la saison 2023-2024 au sein de l'association sportive :.....

Fait à …… le ..... / ..... / .....

Signature :

Je soussigné (e) M., Mme …….....…….....
(Nom et Prénom du responsable légal)

Certifie être le responsable du mineur : …….....…….....

Né(e) le: ..... / ..... / ....., à .....…….....

et l'autorise à pratiquer le .....…….....
(Discipline pratiquée)

en compétition, dans la catégorie immédiatement supérieure à celle de son âge avec autorisation médicale pour la saison 2023-2024 au sein de l'association sportive : .....

Fait à …… le ..... / ..... / .....

Signature :

Fédération Française de Football Américain
2 rue du Centre – Immeuble ATRIA – 93160 NOISY LE GRAND - Tél : 01 43 11 14 70 - Fax : 01 43 11 14 71
www.fffa.org - fffa@fffa.org
Fédération affiliée au CNOSF – Agrément Ministériel n°75 S 270
Fédération Sportive régie par la loi du 1er juillet 1901 – SIRET n°348 985 276 00040 / APE n°9312 Z