

Fiche d'inscription **Chantecler Bordeaux**
FOOTBALL Saison 2025-2026

☐ J'ai bien rempli la fiche légale pour la saison
2025 - 2026

Renouvellement : ☐ Oui ☐ Non

Adhésion réglée à l'activité :

Début des activités :

Mercredi 03 Septembre 2025

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DE L'ADHÉRENT

Nom : Prénom :

Né(e) le : À :

Nationalité : Sexe : M ☐ F ☐

Adresse : Bat : Appt : N°:

Rue :

Code Postal : Ville :

Mail en majuscule :

Tel. Mère : Tel. Père :

CORRESPONDANT FAMILIAL LÉGAL

Nom : Prénom :

Profession :

Date & Lieu de naissance :

Club précédent du joueur :

DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

RÉINSCRIPTION :

- Une photo d'identité récente
- Attestation médicale (si nécessaire)
- La Fiche Légale

☐ Je certifie avoir rempli le questionnaire de santé disponible sur notre site internet.

L'Association CHANTECLER recommande de fournir un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du FOOTBALL, de moins de 6 mois.

COMPLÉMENT POUR NOUVEAUX ADHÉRENTS :

- Photocopie d'une pièce d'identité.
- Un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du FOOTBALL de moins de 6 mois.

SI DE NATIONALITÉ ÉTRANGÈRE :

- Attestation de domicile
- Photocopie d'une pièce d'identité père **ET** mère
- Photocopie du Livret de Famille ou extrait acte de naissance

☐ **J'autorise Chantecler à effectuer toutes les démarches pour l'établissement de la licence de mon enfant.**

CATEGORIES	ADHESION	COTISATION+LICENCE	TOTAL
U6/U7	28€	153€	181€
U8/U9	28€	154€	182€
U10/U11	28€	169€	197€
U12/U13	28€	179€	207€
U14/U15	28€	189€	217€
De U6 à U9			
2 joueurs	56€	274€	330€
3 joueurs	84€	350€	434€
De U10 à U11			
2 joueurs	56€	304€	360€
3 joueurs	84€	395€	479€
De U12 à U15			
2 joueurs	56€	298€ + licences	**
3 joueurs	84€	387€ + licences	
** Pour la cotisation de 2 ou 3 joueurs U12-U15 ou pour les cas particuliers, merci d'appeler le secrétariat au 05.57.87.02.57			
A partir du mois d'octobre 2025 et en cas de « mutation », le coût de 31€ sera à la charge du joueur			

AUTORISATIONS PARENTALES

Merci de répondre avec le plus grand soin à **TOUTES** les questions ci-dessous, importantes pour la sécurité de votre enfant.

Je soussigné(e), M _____ représentant légal de l'enfant _____

AUTORISE :

- | | | |
|--|-----|-----|
| • Mon enfant à partir seul à la fin de l'entraînement ou au retour des matchs | OUI | NON |
| • Les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident | OUI | NON |
| • Mon enfant à être véhiculé par d'autres parents ou dirigeants dans le cadre des activités impliquant des déplacements collectifs | OUI | NON |
| • A utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique exclusivement pour la présentation et l'illustration des activités Football | OUI | NON |

DOTATION

Cette année, chaque joueur U6 à U9 recevra un coupe-vent aux couleurs de Chantecler Football et chaque joueur U10 à U15 recevra un survêtement aux couleurs de Chantecler Football.

Merci de bien vouloir entourer la taille à commander pour votre enfant (un seul choix possible) :

- | | | | | | |
|---------------------------|------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----|
| • Survêtement (U10 à U15) | 4XS (8 ans)
S | 3XS (10 ans)
M | 2XS (12 ans)
L | XS (14 ans)
XL | 2XL |
| • Coupe-vent (U6 à U9) | 5/6 ans | 7/8 ans | 9/11ans | | |

INFORMATIONS GENERALES

Reprise de l'entraînement le mercredi 3 septembre 2025

NOUVEAUX JOUEURS

Tous les nouveaux joueurs à partir de U10 (année naissance 2016 et moins) qui n'ont jamais pratiqué le football en club auparavant ne participeront qu'aux entraînements jusqu'aux vacances de Noël. Dès janvier 2026 – et en fonction des progrès – ils seront intégrés dans les équipes de compétition.

PAIEMENT

Nous vous rappelons que le paiement est dû **en totalité (en particulier pour les paiements en espèces)** au moment de la remise du dossier.

Toutefois, pour les règlements par **chèques**, possibilité de paiements échelonnés jusqu'à la fin du mois de décembre 2025. Tous les chèques seront donnés en une seule fois au moment de l'inscription.

Aucune licence ne sera demandée à la Ligue de Football tant que le règlement ne sera pas total.

TOUT DOSSIER INCOMPLET sera **refusé** (toutes les pièces demandées sont obligatoires même la photo d'identité). Il devra être remis directement et uniquement au secrétariat de Chantecler.

AUCUNE COTISATION-ADHÉSION NE POURRA ETRE REMBOURSÉE



REJOIGNEZ-NOUS SUR NOTRE PAGE FACEBOOK

« CHANTECLER FOOTBALL »

Vous y trouverez toute l'actualité de votre Club ainsi que des photos et vidéos

Charte de l'École de Football

Pour les jeunes talents du ballon rond



(1)
je salue les
encadrants, et je reste
poli(e) envers tous

(2)
Je montre du respect envers
mes compétiteurs, mes
partenaires, les arbitres et
les dirigeants

(3)
Je fais preuve de
ponctualité et je prévins
mon encadrant en cas de
retard/d'absence

(4)
Je veille à l'entretien du
matériel et au respect de
l'uniforme du club

(5)
Je veille à la propreté
des lieux que je
fréquente

(6)
J'aspire à m'améliorer
tout en respectant les
règles du jeu

(7)
Je maintiens une conduite
irréprochable, que ce soit
sur le terrain ou en dehors

(8)
Je joue au football avant
pour me faire plaisir en
m'épanouir

Pour les parents



Accompagner



Réconforter



Encourager



Faire confiance à
l'éducateur



Accepter
l'erreur



Contrôler vos
émotions



Respecter les
arbitres



Ne pas donner
d'instruction



Rester derrière la
main courante



Etre à l'écoute
de votre enfant



Respecter
adversaires et
autres parents



Valoriser les
bonnes attitudes



1. Ce sont des enfants

2. C'est un jeu

3. Les arbitres peuvent se tromper

4. Gagner n'est pas la priorité

5. Les encadrants donnent de leur temps



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT » - **LICENCIÉ MINEUR** PRÉALABLE À LA DEMANDE DE LICENCE

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir ou pas un certificat médical pour demander votre licence au sein de la Fédération Française de Football selon les règles énoncées à l'article 70 des Règlements Généraux de la F.F.F.

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.

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 coeur 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 quelques fois 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 VOUS AVEZ RÉPONDU NON À TOUTES LES QUESTIONS :

Pas de certificat médical à fournir.

Simplement attestez, selon les modalités prévues par la F.F.F., sur votre demande de licence (en ligne ou papier), avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de licence.

SI VOUS AVEZ RÉPONDU OUI À UNE OU PLUSIEURS QUESTIONS :

Certificat médical à fournir.

Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Ce questionnaire est votre propriété, vous devez le conserver



ATTESTATION

Dans le cadre de l'article 193 des Règlements Sportifs Fédéraux pris en application des articles D.231-1-4-1 et A.231-3 du Code du Sport.

Je soussigné(e) M/Mme.....(1)

Exerçant l'autorité parentale sur(2)

Atteste(nt) que chacune des rubriques du questionnaire « *Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence d'une Fédération Sportive ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par une Fédération Délégitaire ou organisée par une Fédération agréée, hors disciplines à contraintes particulières* » a donné lieu à des réponses négatives.

Dans le cas contraire, je suis informé(e) que je dois produire à mon Club un certificat médical datant de moins de 6 mois et attestant l'absence de contre-indication à la pratique du Football.

Date et signature(s) des personnes exerçant l'autorité parentale.

- 1 – Nom et prénom des personnes exerçant l'autorité parentale
- 2 – Nom et prénom de l'enfant mineur



CERTIFICAT MÉDICAL - SAISON 2025/2026 JOUEUR(SE)/DIRIGEANT(E)/ÉDUCATEUR(RICE)

Date de l'examen :/...../. ... / ⁽¹⁾

Je soussigné, Dr ⁽¹⁾ certifie que le
bénéficiaire, identifié ci-dessous,

POUR LES JOUEURS(SES):

- Présente l'absence de contre-indication médicale à la pratique du football en compétition,
- Présente l'absence de contre-indication médicale à la pratique du football en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure⁽²⁾.

POUR LES DIRIGEANTS(ES):

- Présente l'absence de contre-indication médicale à l'arbitrage occasionnel.

POUR LES ÉDUCATEURS(RICES):

- Présente l'absence de contre-indication médicale à la pratique et l'encadrement du football,
- Présente l'absence de contre-indication médicale à l'arbitrage occasionnel.

Bénéficiaire (nom, prénom) ⁽¹⁾

Signature et cachet ^{(1) (3)}

(1) Obligatoire

(2) Rayer en cas de non aptitude

(3) Le cachet doit être lisible en totalité (encre noire souhaitée)

Fiche d'informations légales

Cette fiche est à remplir obligatoirement.

Je soussigné(e) _____ adhérent(e)
ou
responsable légal de _____

Adhésion à l'association au titre de _____ de 28€ réglée en
CHÈQUE **ESPÈCE**

AUTORISATION PARENTALE :

J'autorise mon enfant à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition et cela sous ma responsabilité.

OUI

NON

J'autorise mon enfant à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs.

OUI

NON

DROIT À L'IMAGE

J'autorise le club à prendre des photos et/ou filmer à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquelles participe l'adhérent et autorise leur publication dans le bulletin d'information et sur le site internet du club

OUI

NON

ASSURANCE

Je certifie être titulaire d'une Assurance Responsabilité Civile couvrant les dommages causés à des tiers ainsi que d'un contrat individuel accident couvrant mes propres dommages corporels.

OUI

NON

- L'association CHANTECLER est couverte par un contrat garantissant « les conséquences financières de la Responsabilité Civile et pouvant incomber à l'assuré pour tous dommages corporels, matériels et immatériels consécutifs à des dommages corporels et/ou matériels causés à autrui en vertu des règles du droit administratif et du droit civil dans le cadre des activités liées à l'objet social de l'assuré ». L'association CHANTECLER ne couvre pas les adhérents et bénévoles pour les dommages corporels subis dont elle ne serait pas responsable. De ce fait, l'adhérent ou le bénévole doit se prémunir, s'il le souhaite, d'un contrat d'assurance individuelle accident. ([Article L 321.4 du code du sport](#)).

J'ai bien noté l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance garantissant l'individuel accident et garde le libre choix concernant la souscription de celui-ci.

- L'adhésion au Club implique l'approbation des Statuts du Club et de son Règlement Intérieur, consultable au Siège.
- Je reconnais, en outre, être avisé de mon entière responsabilité et décharge TOTALEMENT CHANTECLER et ses dirigeants tant que mon dossier d'inscription n'est pas complet, en particulier en ce qui concerne la fourniture d'un certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive.

- J'autorise la Direction de Chantecler à faire donner à l'adhérent les soins médicaux et chirurgicaux nécessaires, si accident grave, et m'engage à rembourser sur présentation des justificatifs, les frais engagés par l'association. En cas d'accident, il sera fait appel aux services d'urgence et l'adhérent accidenté sera conduit à l'hôpital.
- Il dispose d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles collectées dans le cadre de mon adhésion et qui feront l'objet d'un traitement informatique ([RGPD n°2013-679 du 27 avril 2016](#)). Pour l'exercice de vos droits vous pouvez également contacter le Délégué à la Protection des Données (DPO) à l'adresse suivante : secretariat@assochantecler.fr.
- Je suis informé(e) que l'association sera amenée à stocker mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion.
- J'autorise l'association à me transmettre des informations par courrier, mails et sms.

TEXTE DE RÉFÉRENCE

Code du sport

Livre II : Acteurs du sport, titre III - Santé des Sportifs et Lutte contre le dopage (extrait)

- ☐ J'ai bien reçu et pris connaissance du règlement interieur de l'accueil périscolaire
- ☐ J'ai bien reçu et pris connaissance du règlement interieur de centre de loisirs

Bordeaux, le

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

VOUS POUVEZ ACCÉDER À NOTRE
SITE INTERNET GRÂCE AU QR-CODE SUIVANT



CHANTECLER BORDEAUX
2 Impasse St Elisabeth 33000 Bordeaux
Tel: 05-57-87-02-57
secretariat@assochantecler.fr
Site: maisondequartierchantecler.fr

