



Charte du club Shinigami 2025 / 2026

1. Engagement et Assiduité

- Chaque joueur s'engage à assister au minimum 1 fois par semaine aux entraînements.
- Toute absence doit être signalée à l'avance aux entraîneurs avec un motif valable.
- La ponctualité est essentielle : un joueur en retard perturbe la cohésion de l'équipe.
- L'application Sport Easy est obligatoire, ainsi que le Discord

2. Respect et Esprit d'Équipe

- Respecter ses coéquipiers, ses entraîneurs, les arbitres et les adversaires en toutes circonstances.
- Favoriser l'entraide et la motivation au sein du groupe.
- Adopter une attitude positive et constructive sur et en dehors du terrain.
- Les joueurs ne sont pas des coachs, donc ne donnez pas de conseils si votre coach ne l'approuve pas avant.

3. Discipline et Comportement

- Avoir une tenue et un équipement conformes aux exigences du club lors des entraînements et des matchs (protection 7 pads, protège-dents...). Le joueur peut se voir refuser l'entraînement s'il n'a pas toutes les protections adaptées.
- Respecter les consignes des entraîneurs et du staff technique.
- Éviter toute attitude ou propos pouvant nuire à l'image du club.
- Jouer le jeu avec nos sponsors, ils font partie de notre club et nous avons besoin d'eux.
- Ne pas utiliser le nom et le logo du club sans accord écrit, les SHINIGAMI sont une marque déposée.

4. Engagement Physique et Technique

- Suivre les recommandations médicales et récupérer correctement après les efforts.
- Accepter les critiques constructives pour progresser.
- Les coachs décident de votre poste, pour le bien de l'équipe mais surtout votre sécurité (un changement de poste n'est pas une punition).

5. Sanctions en Cas de Manquement

- Tout manquement à cette charte pourra entraîner des sanctions, allant du simple avertissement à l'exclusion temporaire ou définitive de l'équipe, sans remboursement de la licence.

En signant cette charte, chaque joueur reconnaît l'importance de ces règles et s'engage à les respecter.

Date : _____

Nom et prénom : _____

Signature : _____

Dossier licence SHINIGAMI 2025/2026

Vous souhaitez faire partie de l'aventure ? Après avoir rendu ces documents vous entrerez dans le clan !!

veuillez fournir les documents suivant :

Nouveau joueur :

	Photocopie recto verso pièce d'identité
	Certificat médical de moins de 6 mois
	Charte du club lu et signée
	Questionnaire joueur rempli et signé
	Montant de la cotisation indiqué dans le tableau ci dessous

Renouvellement de licence :

	Questionnaire santé rempli
	Charte du club lu et signée
	Questionnaire joueur rempli et signé
	Montant de la cotisation indiqué dans le tableau ci dessous

Tarif licence saison 2025/2026

SECTION	AGE	TARIF
Bénévole	-	15,00 €
Kids	De 7 à 15 ans	50,00 €
Flag	Dès 16 ans	120,00 €
Foot Us Junior U18	De 15 à 17 ans	150,00 €
Foot us Séniors	Dès 18 ans	220,00 €
Cheerleading	Dès 16 ans	180,00 €

Le paiement est possible en carte, chèque ou espèce.

Pour un paiement en plusieurs fois, il faudra nous donner jusqu'à 4 chèques maximum, encaissé à la date inscrite à l'arrière du chèque.

Tarif de location

Cette saison nous ferons de nouveau de la location de matériel.

Afin que tout le monde puissent découvrir le sport sans avoir à investir directement, la location sera priorisé aux nouveaux joueurs ainsi qu'aux joueurs U18.

Casque – 50€ la saison
Épaulière – 40€ la saison

Casque + épaulière – 80e la saison

Pour toute location, un document sera à remplir en plus de ce dossier, et un chèque de caution (non encaissé) de 300€ vous sera demandé.



DEMANDE DE LICENCE FFFA

PHOTO

SAISON 2025/2026

Club :

INFORMATION DU DEMANDEUR

Nom de naissance :

Nom d'usage (si différent) :

Prénom :

Civilité : 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									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	
U15	<input type="checkbox"/>	24,2	U7	<input type="checkbox"/>	18,6	Tiny	<input type="checkbox"/>	14,5	
U15 surclassé U18	<input type="checkbox"/>	60,9	U9	<input type="checkbox"/>	18,6	Minime	<input type="checkbox"/>	19,9	
U18	<input type="checkbox"/>	60,9	U11	<input type="checkbox"/>	18,6	Minime surclassé Cadet	<input type="checkbox"/>	19,9	
U18 surclassé Senior	<input type="checkbox"/>	67,6	U13	<input type="checkbox"/>	18,6	Cadet	<input type="checkbox"/>	19,9	
Loisir Senior	<input type="checkbox"/>	35,1	U13 surclassé U15	<input type="checkbox"/>	18,8	Cadet surclassé Junior	<input type="checkbox"/>	19,9	
Compétition Senior	<input type="checkbox"/>	67,6	U15	<input type="checkbox"/>	18,8	Junior	<input type="checkbox"/>	19,9	
Issu d'un championnat majeur	<input type="checkbox"/>	407,1	U15 surclassé U18	<input type="checkbox"/>	34,5	Junior surclassé en Senior	<input type="checkbox"/>	33,1	
Entraîneur*	<input type="checkbox"/>	20,5	U18	<input type="checkbox"/>	34,5	Loisir senior	<input type="checkbox"/>	19,8	
Dirigeant*	<input type="checkbox"/>	20,5	U18 surclassé Senior	<input type="checkbox"/>	34,5	Compétition senior	<input type="checkbox"/>	33,1	
Arbitre*	<input type="checkbox"/>	31,1	Senior	<input type="checkbox"/>	34,5	Entraîneur*	<input type="checkbox"/>	20,5	
Bénévole*	<input type="checkbox"/>	6,9	Entraîneur*	<input type="checkbox"/>	20,5	Dirigeant*	<input type="checkbox"/>	20,5	
			Dirigeant*	<input type="checkbox"/>	20,5	Juge*	<input type="checkbox"/>	31,1	
			Arbitre*	<input type="checkbox"/>	31,1	Bénévole*	<input type="checkbox"/>	6,9	
			Bénévole*	<input type="checkbox"/>	6,9				
Total FA :		€	Total Flag :		€	Total Cheer :		€	

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 RENOUELEMENT D'UNE LICENCE.

Date et signature du représentant légal :

Visa du club (date / tampon / signature) :

Le : / /

ION :

*Le/la demandeur.euse d'une licence encadrant « entraîneurs, arbitre/juge, dirigeant, bénévole », est informé.e que la FFFA procédera à un contrôle d'honorabilité dans le cadre de l'article L.212-9 du code du Sport.

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 de :

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, 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, de rectification et de suppression aux données personnelles vous concernant. Ce droit d'accès peut être exercé à l'adresse de la FFFA.

Je souhaite recevoir la 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

Reconnaissance de dette ou de prêt de matériel

BORDEREAU A CONSERVER PAR L'ASSOCIATION SPORTIVE TANT QUE LA LOCATION EST EN COURS

Je soussigné,

Madame/Monsieur _____,

demeurant au : _____

avoir bénéficié de la location des équipements suivants pour la saison 2025-2026 :

- Casque pour un montant de 50 €
- Épauière pour un montant de 40 €
- Casque + épauière pour un montant de 80 €

Je déclare avoir fournit en échange un chèque de caution d'une valeur de 300€, qui me sera rendu à la restitution du matériel.

Fait à : _____, le / /

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

BORDEREAU A CONSERVER PAR LE LICENCIÉ UNE FOIS QUE LA LOCATION EST ACQUITEE

Je soussigné,

Madame/Monsieur _____,

président/secrétaire/trésorier du club des : _____,

confirme que Madame/Monsieur _____,

a réglé l'intégralité de sa location annuelle pour la saison 2024/2025 pour un montant

de : _____ €, et a rendu les équipements prêtés suivants pour la saison

2025/2026 : - _____

Fait à : _____, le / /

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

Questionnaire joueurs



Nom :
Prénom :
Mail :
Tél :
Profession :

pour les mineurs....

Parent 1/ tuteur

Nom :
Prénom :
Mail :
Téléphone :
Profession :

Parent 2/ tuteur

Nom :
Prénom :
Mail :
Téléphone :
Profession :

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Comment as tu connu le foot us / Flag ?

Comment as tu connu le club ?

Quelles sont les choses qui te motive à jouer pour les Shinigami ?

Accepte tu que le club utilise des photos de toi sur ces divers réseaux ?

oui non

Accepte tu de recevoir les mails d'informations et newsletters du club ?

joueurs parent 1/tuteur parent2 / tuteur

Comment pourrais tu aider l'association ?

Merci pour ces informations...

Date

Signature précédé de « Lu et approuvé » de toutes les personnes ayant répondu

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MAJEUR EN VUE DU RENOUELEMENT 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 inexplicquée ?		
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*

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 <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/>	Ton âge :	
Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	OUI	NON
Te sens-tu très fatigué (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aujourd'hui	OUI	NON
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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.ffa.org - viesportive@ffa.org

Fédération affiliée au CNOSF – Agrément Ministériel n°75 S 270

Fédération Sportive régie par la loi du 1^{er} juillet 1901 – SIRET n°348 985 276 00040 / APE n°9312 Z