

Nom du club :

**CORRESPONDANTS DE L'ÉQUIPE**

Nom et prénom du Correspondant n°1	Tél. (Dom.)	Tél. (Trav.)	Tél. (Port.)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<b>E-mail</b> <input type="text"/>		
Adresse postale du correspondant n°1 <b>qui recevra les informations</b> (confidentielle)	<input type="text"/>		
Nom et prénom du Correspondant n°2	Tél. (Dom.)	Tél. (Trav.)	Tél. (Port.)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<b>E-mail</b> <input type="text"/>		

**JEUX DE MAILLOTS (couleur dominante)**

Couleur des maillots – 1° jeu	Couleur des maillots – 2° jeu
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**INFORMATION TERRAIN DE FOOTBALL**

Mon équipe dispose d'un terrain

<b>Nom du stade</b>	<input type="text"/>
<b>Adresse</b>	
<b>Surface</b>	<input type="checkbox"/> Synthétique <input type="checkbox"/> Herbe <input type="checkbox"/> Stabilisé
<b>Jour &amp; horaire du coup d'envoi</b>	<input type="text"/>
<b>Nom du club qui partage le terrain en alternance le avec mon équipe. Préciser sa fédération =&gt;</b>	<input type="text"/>

Mon équipe ne dispose pas de terrain  
Avez-vous fait une demande ?  Oui  Non

Auprès de qui ?

## FOOTBALL AUTOARBITRÉ À 7

### CHOIX DU MOMENT DE PRATIQUE POUR LE CHAMPIONNAT

CHAMPIONNAT	MOMENT	OBSERVATIONS
Séniors (17 ans et plus)	<input type="checkbox"/> Du lundi au vendredi	Les matchs se jouent tous les soirs de la semaine à partir de <b>19h00</b>
	<input type="checkbox"/> Samedi matin	Les matchs ne se jouent que le samedi matin entre 9h00 et 12h00

### CHOIX DES OPTIONS

<b>FORFAIT COUPES</b> <b>Île de France</b> <b>&amp; des Hauts-de-Seine</b>	<b>Organisation et règle de qualification :</b> Cette option comprend les matchs de qualifications en coupe régionale et départementale (de septembre à octobre) <input type="checkbox"/> Régionale + départementale <input type="checkbox"/> Uniquement départementale
<b>Championnat</b> <b>&amp;</b> <b>Challenge Printemps</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Phase 1 : d'octobre à janvier</li> <li>Phase 2 : de janvier à avril</li> <li>Challenge : d'avril à juin</li> </ul>
<b>Observation d'un match</b>	<input type="checkbox"/> Je m'engage à observer une rencontre durant l'année (+ 2 pts au classement final)

### GRILLE TARIFAIRE

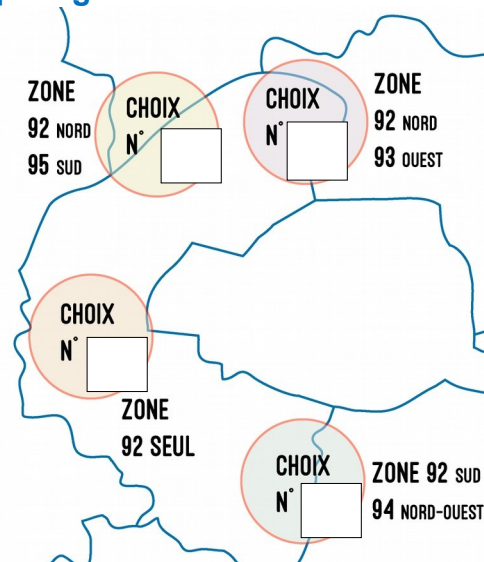
Championnat football autoarbitré à 7	185 €	<input type="checkbox"/>
Équipe supplémentaire	160 €	<input type="checkbox"/>
Participation aux frais de location terrain	140 €	<input type="checkbox"/>
Forfait Coupes régionale + départementale	35 €	<input type="checkbox"/>
Coupe Départementale uniquement	25 €	<input type="checkbox"/>
Challenge de Printemps	60 €	<input type="checkbox"/>
<b>TOTAL</b>		

### Choix de la zone du tirage pour la phase qualificative de la coupe régionale

« Je préfère jouer dans les zones suivantes » :

**Indiquer par ordre de préférence dans les bulles, vos zones de jeu de prédilections.**

De 1 à 4 choix possibles





## CHARTRE DU FAIR-PLAY & DU FOOT AUTOARBITRÉ A 7

Commune aux comités franciliens & à leurs clubs adhérents



**« Je veux bien être privé de ballon mais pas de plaisir... »**

**Je m'engage, avec mon Club**, à suivre l'éthique sportive chère à la FSGT, faite de respect de l'autre et de convivialité.

**Je m'engage à informer les adhérents de mon club**, de toutes les initiatives prises par la FSGT en faveur d'un sport "propre" et à contribuer avec elle à leurs réalisations.

**Je m'engage à mettre en œuvre toutes les conditions pour favoriser le bon déroulement des épreuves sportives, à savoir :**

- Contact de l'équipe rencontrée avant le match
- Respect des horaires, des installations sportives et des personnes qui y travaillent
- Respect des règlements et de leurs obligations administratives
- Respect de l'équipe rencontrée
- Respect des commissions sportives, de la commission de discipline, des dirigeants et de leurs partenaires

**Je m'engage :**

- A faire mienne les spécificités et les règles du football autoarbitré à 7, et à les transmettre à mon équipe
- A ne faire participer aux compétitions que des personnes ayant une licence FSGT validée pour la saison en cours.
- A établir une feuille de match et à procéder au contrôle des licences avant le coup d'envoi des rencontres.
- A respecter et faire respecter l'esprit de l'autoarbitrage en concédant les fautes volontaires ou involontaires et en appliquant les réparations qui s'imposent.
- A pratiquer un football à la fois compétitif et sympathique en adoptant un comportement fair-play en toutes circonstances

**Je soussigné (Nom Prénom) :**

**Président de l'association ou son représentant légal, déclare :**

**Avoir pris connaissance des différents documents relatifs à l'organisation des compétitions de football et des conditions d'adhésion à la FSGT.**

**Avoir pris connaissance de la Charte du Fair-Play et du foot autoarbitré à 7**

**Je m'engage à œuvrer pour les faire connaître et respecter par l'ensemble des adhérents de mon association.**

Fait à , le  2023

**Signature du Président ou du représentant légal de l'association**

## CONDITIONS D'INSCRIPTION

- 1– Remplir le formulaire d'engagement et d'affiliation dans son intégralité.
- 2– Signer la Charte du Fair-Play et du football autoarbitré à 7
- 3– Joindre obligatoirement au dossier le règlement financier à l'ordre de la FSGT 92. Paiement échelonné possible en joignant 3 chèques.

### DATE LIMITE DE RETOUR

30 Juin 2023

FSGT 92  
161 rue des  
Renouillers 92700  
COLOMBES  
Tel 01 47 21 52 14  
[foot@fsgt92.org](mailto:foot@fsgt92.org)

Attention : Les inscriptions se feront par ordre d'arrivée.

**Formulez ici vos demandes particulières, remarques et observations :**

### Informations relatives à la loi "informatique et libertés"

Les données personnelles recueillies dans ce dossier sont nécessaires au traitement de votre engagement et au suivi de votre équipe. Elles sont susceptibles d'être communiquées aux autres clubs et sont disponibles en ligne sur le site [www.footfsgtidf.org](http://www.footfsgtidf.org), à l'exception de l'adresse postale des correspondants.

**Conformément à l'Art. 32 de la loi "Informatique et Libertés"** vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données personnelles que nous pourrions être amenés à recueillir. Si vous souhaitez exercer ce droit contacter le responsable à l'adresse : [postmaster@footfsgtidf.org](mailto:postmaster@footfsgtidf.org)