

# FORMULAIRE D'ENGAGEMENT FOOT AUTOARBITRE A 7 FSGT



CHAMPIONNAT INTERDEPARTEMENTAL IDF

[www.footfsgtidf.org](http://www.footfsgtidf.org)



**SAISON 2018-2019**

## Remplir une fiche par équipe engagée

NOM DU CLUB (EN TOUTES LETTRES) .....

NOM DE L'EQUIPE (EN TOUTES LETTRES) : .....

Nom et Prénom 1 <sup>er</sup> Correspondant	Tél. (Dom)	Tél. (Trav)	Tél. (Port)
Adresse <b>OBLIGATOIRE</b> (confidentielle) :			
Je désire recevoir le bulletin par courrier <input type="checkbox"/> par mail <input type="checkbox"/>		E-mail :	

Nom et Prénom 2 <sup>ème</sup> Correspondant <b>OBLIGATOIRE</b>	Tél. (Dom)	Tél. (Trav)	Tél. (Port)
Adresse <b>OBLIGATOIRE</b> (confidentielle) :			
Je désire recevoir le bulletin <b>par courrier (facturé en +)</b> <input type="checkbox"/>		E-mail :	

### COULEUR DES MAILLOTS

1° jeu :	2° jeu :
----------	----------

### MON EQUIPE DISPOSE D'UN TERRAIN

Nom et adresse du stade	
Jours et horaires de disponibilité	
Terrain en partage une semaine sur deux	<input type="checkbox"/> Non. Je peux l'utiliser chaque semaine <input type="checkbox"/> Oui je le partage avec l'équipe .....
Surface	<input type="checkbox"/> Synthétique <input type="checkbox"/> Stabilisé <input type="checkbox"/> Herbe

Toutes les informations demandées sont essentielles pour nous permettre de préparer les calendriers 2018-2019 dans de bonnes conditions.  
 Vérifiez bien avec le responsable de vos installations le nom de l'équipe (et sa fédération) qui partage éventuellement votre installation.

**ATTENTION ! Les dossiers incomplets seront retournés aux intéressés.**

# MON EQUIPE S'ENGAGE DANS LES CHAMPIONNATS et COUPES :

## CHAMPIONNATS et COUPES SENIORS (de 17 ans à 30 ans)

Mondial Pop (Sept/Déc) + Championnat : (Janv/Juin) + Coupe Départementale (à partir de janvier)

### ATTENTION !!!!

Les lieux et horaires que vous indiquez **ne sont donnés qu'à titre préférentiel**.  
Votre équipe pourra être amenée (ponctuellement) à jouer d'autres jours (en Coupe), à d'autres horaires ou sur d'autres lieux (en Championnat)

Mettre une croix dans les cases correspondantes à vos choix

<b>Championnats</b>	<b>TERRAINS AU PARC DES SPORTS DE CHOISY et autres stades</b>						
<input type="checkbox"/> Adultes (17 ans à 30 ans)	<input type="checkbox"/> Lundi Soir	<input type="checkbox"/> Mardi Soir	<input type="checkbox"/> Mercredi Soir	<input type="checkbox"/> Jeudi Soir	<input type="checkbox"/> 19 h 30	<input type="checkbox"/> 21 h 00	<input type="checkbox"/> indifférent

<b>Championnats</b>	<b>TERRAINS AU PARC DU TREMBLAY et STADE LEON DUPRAT – CHAMPIGNY et autres stades</b>							
<input type="checkbox"/> Adultes (17 ans à 30 ans)	<input type="checkbox"/> Lundi Soir					<input type="checkbox"/> 19 h 00	<input type="checkbox"/> 20 h30	<input type="checkbox"/> indifférent

<b>Championnats</b>	<b>TERRAINS AU PARC DU TREMBLAY – CHAMPIGNY et autres stades</b>							
<input type="checkbox"/> Adultes (17 ans à 30 ans)	<input type="checkbox"/> Mardi Soir					<input type="checkbox"/> 19 h 00	<input type="checkbox"/> 20 h30	<input type="checkbox"/> indifférent

<b>Championnats</b>	<b>TERRAINS AU STADE ARRIGHI - VITRY</b>							
<input type="checkbox"/> Adultes (17 ans à 30 ans)	<input type="checkbox"/> Mardi Soir					<input type="checkbox"/> 20 h 00	<input type="checkbox"/> 21 h 00	<input type="checkbox"/> indifférent

<b>Coupe Régionale</b>		
<input type="checkbox"/> Brassage coupe IDF sur 3 journées	<b>Précisez votre zone de jeu et votre ordre de préférence (2 choix obligatoires)</b> <input type="checkbox"/> zone 94-75 sud <b>choix n°</b> ___ <input type="checkbox"/> zone 94 - nord 91 <b>choix n°</b> ___ <input type="checkbox"/> zone 94 - est 92 <b>choix n°</b> ___	Rencontres sur votre jour habituel de pratique. Les 64 premières équipes au classement général sont qualifiées pour les 32 <sup>èmes</sup> de la coupe IDF

## CHAMPIONNATS et COUPE + 30 ANS (au moins 30 ans au 30 juin 2019)

<b>Championnats</b>	<b>TERRAINS – JOURS et HORAIRES DEFINITIFS déterminés en septembre 2017</b>						
<input type="checkbox"/> Vétérans (+ 30 ans)	<input type="checkbox"/> Lundi Soir	<input type="checkbox"/> Mardi Soir	<input type="checkbox"/> Mercredi Soir	<input type="checkbox"/> Jeudi Soir	Rencontres en 2 <sup>ème</sup> partie de soirée, à jouer par zone sur le jour de pratique de l'équipe recevant		
				<input type="checkbox"/> zone 94-75	<input type="checkbox"/> zone 93-75	<input type="checkbox"/> zone 92-75	

<b>Coupe Régionale + 30 ans</b>		
<input type="checkbox"/> Brassage coupe IDF sur 3 journées	<b>Précisez votre zone de jeu et votre ordre de préférence de 1 à 3</b> <input type="checkbox"/> zone 94-75 <b>choix n°</b> ___ <input type="checkbox"/> zone 93-75 <b>choix n°</b> ___ <input type="checkbox"/> zone 92-75 <b>choix n°</b> ___	Rencontres en 2 <sup>ème</sup> partie de soirée, à jouer sur la zone et le jour de pratique de l'équipe recevant. Du cadrage à la Finale : Matches à élimination directe sur le jour de pratique de l'équipe recevant et sur un créneau médian

## WEEK-END DE RASSEMBLEMENT FEDERAL ET NATIONAL FOOT AUTOARBITRE A 7

Mon club est intéressé et souhaite recevoir des informations

# FEUILLE FINANCIERE FOOTBALL A 7 - 2018 / 2019

		Tarifs	Mettre une croix dans vos choix	Total
Seniors	Championnat – Equipe sans terrain	300,00 €		
Séniors	Championnat – Equipe avec terrain	230,00 €		
Séniors	Coupe Régionale (Une phase de Poule qui déterminera la poursuite en Coupe Régionale ou en Coupe Départementale en fonction du classement)	35,00 €		
+ 30 ans	Championnat – Equipe sans terrain	300,00 €		
+ 30 ans	Championnat – Equipe avec terrain	230,00 €		
+ 30 ans	Coupe Régionale (Une phase de Poule qui déterminera la poursuite en Coupe Régionale ou en Coupe Départementale en fonction du classement)	30,00 €		
CI-JOINT <b>OBLIGATOIREMENT</b> LE REGLEMENT FINANCIER A L'ORDRE DE LA FSGT				

Les équipes qui auraient des dettes sur les années antérieures ne pourront s'inscrire qu'après le règlement de celles-ci

**A retourner au Comité Val de Marne FSGT – 115, avenue Maurice Thorez – 94200 IVRY**

**AVANT LE 10 JUILLET 2018**



**AUCUN ENGAGEMENT NE SERA PRIS EN COMPTE**

**sans le règlement financier et la Charte du Fair Play dûment signée**

Les données personnelles recueillies sur ce formulaire sont nécessaires pour le traitement de votre engagement et le suivi de votre équipe. Elles sont susceptibles d'être communiquées aux autres clubs et sur le site [www.footfsgtidf.org](http://www.footfsgtidf.org), à l'exception de l'adresse postale des correspondants qui reste confidentielle. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données personnelles que nous pourrions être amenés à recueillir (Art. 32 de la Loi « Informatique et Libertés »). Si vous souhaitez exercer ce droit, vous pouvez contacter le responsable à l'adresse : [postmaster@footfsgtidf.org](mailto:postmaster@footfsgtidf.org)

**En Ile de France, la FSGT vous propose également de pratiquer en Championnat :**

- **Le FOOT A 11 SENIORS** : le lundi ou vendredi soir ou le week-end
- **Le FOOT à 11 VETERANS** : le samedi matin
- **Le FOOT en SALLE ADULTES** : le mardi soir (FSGT 94) ou le dimanche matin (FSGT 75)
- **Le FOOT EN SALLE JEUNES** : le samedi après-midi (FSGT 75)

**La FSGT peut également proposer une activité pour vos jeunes**

**N'hésitez pas à vous rapprocher de votre Comité pour plus d'information :**

**FSGT 94 : 01.49.87.08.50**



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

commune aux comités franciliens et à leurs clubs adhérents



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

**Je m'engage, avec mon Club :** (Nom du 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 foot 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 et à 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 \_\_\_/\_\_\_/2018

Signature du Président ou  
du représentant légal de l'association

Cachet de l'association

Le présent dossier d'engagement est à retourner avec le dossier d'affiliation à la FSGT 94  
avant le 10 juillet 2018 au