



**Charte des parents** 

Saison 2023-2024

Ecole de football

#### **AS SAINT SYLVAIN D'ANJOU**

**Guillian GODET (BMF)** 

Voici une charte réalisée en partie par la fédération et qui cible parfaitement le rôle d'un parent accompagnateur. Merci à chacun de prendre connaissance des différents éléments puis de le dater, de le signer et de me la remettre <u>le mercredi 06 septembre.</u>

1/ Je m'assure que mon enfant a un équipement adapté
2/ J'amène mon enfant en avance sur les séances et rencontres
3/ J'accompagne mon enfant jusqu'au portail afin de m'assurer de sa sécurité
4/ Je suis exemplaire aux yeux de tous
5/ Je reste derrière la main courante
6/ J'encourage mon enfant
7/ Je respecte les décisions de l'éducateur
8/ Je n'interviens pas sur les aspects tactiques
9/ Je reste calme pendant les rencontres
10/ Je suis à l'heure pour récupérer mon enfant
11/ J'échange fréquemment avec les éducateurs et les dirigeants
12/ J'essaye de m'investir dans la vie du club ou tout du moins dans la catégorie de mon enfant
Nom/prénom :
Signature :

<u>Le</u>

Classification: Internal





Charte des joueurs

Saison 2023-2024

Ecole de football

AS St Sylvain D'Anjou

**Guillian GODET (BMF)** 

Merci à chaque joueur de prendre connaissance de cette charte et de la signer (me la remettre <u>le</u> <u>mercredi 06 septembre)</u>

1/ le dis hanique et au ravair aux parsannes que la rencentre
1/ Je dis bonjour et au revoir aux personnes que je rencontre
2/ Je laisse les locaux dans l'état où je les ai trouvés à mon arrivée
3/ Je participe au ramassage du matériel
4/ J'ai toujours une gourde à l'entraînement
5/J'écoute l'éducateur lorsqu'il me parle
6/J'encourage mes coéquipiers
7/ Je dois avoir un état d'esprit irréprochable et fair-play
8/ Je suis là avant tout pour progresser et m'amuser.
9/ Je dois perdre en respectant mon adversaire
10/ Je me change dans le vestiaire avant l'entraînement et prend ma douche après
11/ Je préviens en cas d'absence
Nom/prénom :
Signature :

<u>Le :</u>





## Reprise de l'école de football

## Le mercredi 06 septembre 2023

## Responsable de l'école de football (U6-U7/U8-U9/U10-U11)

Guillian GODET (BMF)

Mail: guillian.godet@gmail.com

Téléphone: 07-77-67-27-85

### Catégorie U6-U7:

Entraînement le mercredi de 13h45 à 15h

Responsable de catégorie :

Timothé SOURICE (Apprenti BMF)

Mail: T.sourice@hotmail.fr

Téléphone: 07-82-38-89-15

## Catégorie U8-U9:

Entraînement le mercredi de 13h45 à 15h

Responsable de catégorie et adjoint du responsable de l'école de football :

Guillian GODET (BMF)

Mail: guillian.godet@gmail.com

Téléphone: 07-77-67-27-85

## Catégorie U10-U11:

Entraînement le lundi de 17h15 à 18h30 et le mercredi de 15h15 à 16h45

Responsable de catégorie :

Guillian GODET (BMF)

Mail: guillian.godet@gmail.com

Téléphone: 07-77-67-27-85

Classification: Internal





#### U6/U7-U8/U9

**<u>Une Réunion d'information</u>** fortement conseillée se tiendra

le samedi 09 septembre (horaire à définir) au complexe Du Bois De La Salle

#### U10-U11

Une Réunion d'information fortement conseillée se tiendra

le samedi 09 septembre (horaire à définir) au complexe Du Bois De La salle

Nous aborderons le fonctionnement général de l'année

Je compte bien évidemment sur votre présence

Sportivement

**Guillian GODET** 

Responsable de l'école de football

Saison 2023-2024









# Le Kit du parfait petit footballeur

#### Equipements à prévoir :

Un sac de sport

-Des chaussures de football idéalement sans crampon pour le synthétique (éviter crampons lamelles)

-Une paire de chaussettes de football

-Protège-tibias

-Un short ou un pantalon de survêtement suivant le temps

-Un maillot

-Une veste

-Un K-way

-Une serviette/ Des tongs pour la douche

-Du gel douche

-Une petite bouteille d'eau/gourde

-Casquette/chapeau

Bonne saison à tous

**Guillian GODET** 

Responsable de l'école de football AS St Sylvain D'Anjou



L'ENFANT

#### **FICHE DE RENSEIGNEMENTS**



#### **SAISON 2023-2024**

NOM :	PRENOM :
ADRESSE :	
DATE DE NAISSANCE :	
TELEPHONE FIXE :	TELEPHONE PORTABLE :
E-MAIL :	
NOMBRE D'ANNEES DE PRATIQUE DU FOOT :	
POSTE (rayer la mention inutile) Défenseur	Milieu Attaquant
COMBIEN DE FOIS JE PEUX M'ENTRAINER DANS LA SEN	MAINE :
QUAND (entoure les jours) LUNDI MARD	I MERCREDI JEUDI VENDREDI
ETABLISSEMENT SCOLAIRE :	<del></del>
CLASSE :	
PARENTS OU REPRESENTANTS LEGAUX	
Responsable légal 1	Responsable légal 2
NOM:	NOM :
PRENOM :	PRENOM :
SITUATION PROFESSIONNELLE :	SITUATION PROFESSIONNELLE :
PROFESSION :	PROFESSION :
TELEPHONE FIXE :	TELEPHONE FIXE :
TELEPHONE PORTABLE :	TELEPHONE PORTABLE :
E-MAIL :	E-MAIL :
ARRIVEE AU STADE : Je l'accompagne	seul à pied* seul à vélo* autres
ARRIVEE AU STADE : Je l'accompagne  DEPART DU STADE : Je le récupère	
	seul à pied* seul à vélo* autres  il rentre seul* autres

AUTORISATION PARENTALE DE PRATIQUE
Je soussigné (nom et prénom du représentant légal) autorise mon fils/ma fille à pratiquer le football au sein du club de St Sylvain d'Anjou pour la saison 2023/2024.
Les enfants sont <u>sous la responsabilité du club aux horaires indiqués dans le règlement intérieur</u> selon la catégorie de pratique. Néanmoins, avant de laisser votre enfant au stade, assurez-vous de la présence d'un éducateur afin de transmettre le relais et prendre les informations utiles au fonctionnement de l'équipe et du club.
Noter "lu et approuvé", dater puis signer.

#### **AUTORISATION DE TRANSPORT**

J'autorise les dirigeants du club à <u>transporter mon enfant par les parents des autres joueurs</u> afin de se rendre aux matchs en voiture particulière.

Noter "lu et approuvé", dater puis signer

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE				
NOM DU MEDECIN TRAITANT :	N° TEL :			
N° DE SECURITE SOCIALE :				
CAISSE COMPLEMENTAIRE :				
EN CAS D'HOSPITALISATION : (rayer ce qui est	inutile) HOPITAL CLINIQUE			
NOM et ADRESSE :				
RENSEIGNEMENT MEDICAUX	ALLERGIES :			
(Rayer ou préciser)	ASTHME :			
	TRAITEMENT DE FOND :			
	AUTRES :			

En cas d'accident, j'autorise par la présente les responsables de l'association sportive (dirigeant, éducateur ou responsable de l'équipe) à transporter mon enfant au centre hospitalier ou clinique le plus proche. Par ailleurs, si l'état de santé de mon enfant l'exige, je donne mon accord pour faire pratiquer par un médecin les soins nécessaires y compris une intervention chirurgicale.

Noter "lu et approuvé", dater puis signer

REGLEMENT INTERIEUR			
le soussigné, représentant légal agissant en de, reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été remis et m'enga faire respecter par mon enfant.  Noter "lu et approuvé", dater puis	ge à le		
DROIT A L'IMAGE			
le soussigné,, représentant légal, agissant en de, AUTORISE – N'AUTORISE PAS*, <u>que mon enfant ou moi-même figure sur les photograplesupport vidéos effectués par le club</u> dans le cadre de ses activités. Ces documents pourront figurer sur les su d'information et de communication du club (site internet, journal interne,)	<u>hies ou</u>		
*Rayer la mention inutile			
<u>Noter "lu et approuvé", dater pui</u>	s signe		
	<u>r</u>		

Responsable de l'école de football : Guillian GODET