



Dossier d'inscription CHEERLEADING CADET 2025 / 2026

NOM : _____

PRÉNOM : _____

Documents à fournir pour TOUS

Merci de cocher dans les cases.

- Formulaire de demande de licence Football Américain **complété et signé.**
- La fiche de règlement **complétée**
- Règlement de ma licence
- Photo d'identité (tout le monde)

Certificat Médical

- Annexe 6BIS complétée **par tout le monde**
- Un certificat médical vous est demandé (si vous avez répondu « oui » au moins une fois dans le questionnaire de santé de l'annexe 6bis).

Autres documents

- Je suis un nouveau licencié.
 - Une Photo d'identité.
 - Une Photocopie de pièce d'identité à jour.

Autorisation parentale

Ces documents sont **obligatoires** pour les joueurs mineurs à l'inscription

- L'autorisation parentale d'accident **complétée et signée.**

Documents de surclassement minimes 2014-2013

Ces documents sont **obligatoires** pour les joueurs qui demandent un surclassement.

- Le certificat médical de surclassement **signé par un médecin du sport. (Sur le formulaire de la FFFA ci-dessous)**
- L'autorisation parentale de surclassement **complétée et signée.** (Courrier certifiant votre accord pour le surclassement en annexe ci-dessous)
- Faire un électrocardiogramme



Fiche de règlement Licornes 2025 / 2026

Nom : _____ Prénom : _____ Section : Cheer CADET

Section Cheerleading Juniors :

Section	Année de naissance	Tarif Licence
---------	--------------------	---------------

Catégorie	Années	Ancienne licence	Nouvelle licence (sac + sweat du club)
Cadet	2012 – 2011	120€	150€
Minime Surclassement	2014 - 2013	120€	150€

Tarif de l'uniforme : 100€

Règlement par chèques* à l'ordre de Licornes Saint-Brieuc

	Date d'encaissement	Montant	N° DU CHÈQUE	TITULAIRE
1		€		
2		€		
3		€		
4		€		

Nombres de chèques :

Montant total des chèques :€

(Merci d'indiquer dans le tableau tous les chèques que vous nous remettez)

*Paiement en **4 fois uniquement par chèque.**

*Si paiement en plusieurs fois **un premier chèque de 50€** sera encaissé directement à la prise de la licence.

Autres modes de règlement

MOYEN DE PAIEMENT	QUANTITÉ	TOTAL
Espèces		
Chèques vacances		
Chèques CAF		
Coupon sport ANCV		
Coupon PASS SPORT	N° :	

Total à payer

	Montant
Licence	€
Uniforme	€
Total	€

Fait le

A

Signature

Feuille à rendre complétée



RÈGLEMENT INTÉRIEUR LICORNES FOOTBALL AMÉRICAIN/ FLAG ET CHEERLEADING

Le club de football américain, flag et Cheerleading de Saint-Brieuc est une structure qui propose à ses adhérents d'apprendre et progresser dans la pratique de ces trois sports. Pour se donner les moyens d'arriver à ces objectifs le club demande à ses adhérents d'évoluer dans une ambiance saine et courtoise et c'est dans ce but que ce règlement a été mis en place. Il trace les lignes de conduites, de respect, d'engagement pris entre le club et l'adhérent.

TOUTE PERSONNE ADHÉRENTE AU CLUB DES LICORNES S'ENGAGE À RESPECTER ET APPLIQUER CE RÈGLEMENT.

Tout pratiquant ou dirigeant se doit d'être licencié et de régler sa cotisation en début de saison. L'accès au terrain ne peut se faire qu'en présence d'un entraîneur ou d'un dirigeant du club en tout autre cas cela constitue une faute.

ARTICLE 1 : LE RESPECT

- Je serai toujours poli et respectueux envers les personnes du club, adversaires, arbitres, publics....
- Je prendrai soin du matériel mis à ma disposition par le club.
- Je respecterai les consignes et directives de mes entraîneurs et dirigeants qui sont les seules personnes à décider du contenu des entraînements, choix tactiques et techniques.

ARTICLE 2 : L'ENTRAÎNEMENT / LES RENCONTRES

- Je m'engage à participer à tous les entraînements (sauf cas exceptionnel)
- Je m'engage à prévenir mes entraîneurs de mes différentes blessures, maladies, examens...
- Je m'engage à respecter l'heure du début de l'entraînement ou rencontre sportive.
- Je m'engage à enlever mes bijoux avant l'entraînement.

(LE CLUB SE DÉGAGE DE TOUTE RESPONSABILITÉ EN CAS DE VOL, PERTE, D'ARGENT, TELEPHONE, BIJOUX, ETC...)

ARTICLE 3 : MON COMPORTEMENT

- Mon comportement ne doit pas perturber le travail et la sérénité du club.
- Mon comportement en dehors et à l'intérieur ne doit pas porter préjudice au club.
(Photo ou vidéo compromettantes sur les réseaux sociaux qui peut nuire à l'image du club)
- L'équipement du club ou même le vôtre ne devra pas être utilisé en dehors sans demande précise.

ARTICLE 4 : MON INVESTISSEMENT

- Je serai toujours à 100% lors de mes entraînements et dans mes compétitions.
- Je participerai à la vie du club.
- Je m'adapterai à la vie du club.
- Je serais sensible à la promotion de mon club.

ARTICLE 5 : LES SANCTIONS

- **Avertissements** : il sera donné par vos dirigeants, entraîneurs pour des comportements, propos, gestes qui pourraient nuire à l'image du club.
- **Blâme** : il sera donné par le conseil de discipline qui aura eu au préalable un dossier sur les faits reprochés et leurs effets sur le club. Il sera appliqué après deux avertissements.
- **Exclusion ou suspension** : décision prise par le conseil de discipline qui se réunira en conseil exceptionnel pour statuer.

ARTICLE 6 : LICENCE

- **Joueurs surclassés** : Dès cette saison les joueurs surclassés devront s'entraîner et jouer uniquement avec l'équipe correspondant à leur surclassement.
- **Double licence** : Les licenciés ayant deux licences (football et cheerleading ou flag) devront choisir une licence principale et l'autre en secondaire. Si deux événements ont lieu le même jour ou même week-end, la licence principale sera prioritaire.

ARTICLE 7 : ARBITRAGE

- **Formation** : Le club prendra en charge la formation des licenciés qui souhaitent devenir arbitres. Un chèque de caution du montant de la formation sera demandé. Si le licencié ne fait aucun arbitrage dans l'année, le club se réserve le droit d'encaisser le chèque de caution lié à cette formation.
- **Compensation arbitrage** :
 - les arbitres de football américain bénéficieront d'une compensation financière par chèque cadeau d'une valeur de 10€ pour les matchs à domicile et de 15€ à l'extérieur.
 - les arbitres de flag bénéficieront d'une compensation financière par chèque cadeau d'une valeur 20€ sur la journée pour les matchs à domicile et de 30€ sur la journée à l'extérieur.(si plusieurs arbitres sur la journée la somme est à se partagé)

(Sur les matchs de championnats en saison régulière de la fédération Française)

ARTICLE 8 : SPONSORING

- Les licenciés qui apporteront un nouveau sponsor bénéficieront de 10% du montant rapporté au club. Les 10% seront donnés par chèque cadeau au moment du contrat signé et l'argent verser au club. (Par exemple, si le licencié trouve un sponsor qui donne 1000€, le club rétrocèdera 100€(10%) au licencié et gardera 900€).

Pris connaissance et accepté à Saint-Brieuc,

Signature de l'adhérent ainsi
Que les parents pour enfants mineurs

Le : ____/____/____



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 : ____ / ____ / ____

*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 du : **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

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

AUTORISATION PARENTALE EN CAS D'ACCIDENT AVEC OU SANS SURCLASSEMENT

Je soussigné (e) M., Mme
(Nom et Prénom du responsable légal)

Certifie être le responsable du mineur :

Né(e) le: / /, à

et l'autorise à pratiquer le

en compétition, avec autorisation médicale pour la saison 2025-2026 au sein de l'association sportive : Les Licornes de Saint-Brieuc

Fait à le / /

Signature :

Je soussigné (e) M., Mme
(Nom et Prénom du responsable légal)

Certifie être le responsable du mineur :

Né(e) le: / /, à

et l'autorise à pratiquer le

(Discipline pratiquée)

en compétition, dans la catégorie immédiatement supérieure à celle de son âge avec autorisation médicale pour la saison 2025-2026 au sein de l'association sportive : Les Licornes de Saint-Brieuc.

Fait à le / /

Signature :