



« 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 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
- 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.e 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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2019

Signature du Président, de la Présidente  
ou du représentant légal de l'association

Cachet de l'association

Dossier d'engagement à retourner **avant le 25 septembre 2019** au

**Comité FSGT 93**

**16 avenue Paul Eluard**

**93000 Bobigny**

accompagné du dossier d'adhésion 2019-20 en FSGT de votre club (formulaire d'affiliation)  
et de leurs règlements financiers

Un dossier par équipe engagée

|                                                        |
|--------------------------------------------------------|
| Nom de l'association : _____                           |
| N° d'affiliation : _____ club déjà adhérent uniquement |
| Nom de l'équipe : _____                                |

**CORRESPONDANT.E.S DE L'EQUIPE**

Les personnes doivent être joignables tout au long de la saison

| Nom et Prénom du correspondant n°1                                                             | Tel. Fixe | Tel. Portable |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|
|                                                                                                |           |               |
| Email                                                                                          |           |               |
| Adresse postale du correspondant n°1 qui recevra les informations (information confidentielle) |           |               |
| Nom et Prénom du correspondant n°2                                                             | Tel. Fixe | Tel. Portable |
|                                                                                                |           |               |
| Email                                                                                          |           |               |

**JEUX DE MAILLOTS**

(couleur dominante)

| Couleur des maillots – 1er jeu | Couleur des maillots – 2ème jeu |
|--------------------------------|---------------------------------|
|                                |                                 |

**INFOS TERRAINS DE FOOTBALL**

☐ Mon équipe dispose d'un terrain

|                                                                 |                                      |                                    |                                  |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| Nom du stade                                                    |                                      |                                    |                                  |
| Adresse du stade                                                |                                      |                                    |                                  |
| Surface                                                         | <input type="checkbox"/> Synthétique | <input type="checkbox"/> Stabilisé | <input type="checkbox"/> Pelouse |
| Jours et créneaux horaires                                      |                                      |                                    |                                  |
| Créneau en partage 1 fois sur 2 ?                               | <input type="checkbox"/> Oui         | <input type="checkbox"/> Non       |                                  |
| Nom du club partageant le créneau en alternance avec mon équipe |                                      |                                    |                                  |
| Indiquer sa fédération sportive                                 |                                      |                                    |                                  |

☐ Mon équipe ne dispose pas de terrain

Avez-vous fait une demande ?

☐ Oui

Auprès de qui ? \_\_\_\_\_

☐ Non