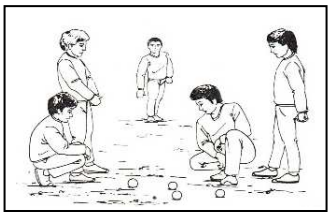
Comité du Nord de Pétanque

LA GAZETTE JEUNES



N° 6

oOoOo

L' ÉCOLE DE PÉTANQUE

Dans ce numéro de la gazette
LES DOCUMENTS ADMINISTRATIFS
IMPORTANTS
AU CLUB ou A L'ECOLE DE PETANQUE

*La **C**ommission **T**echnique **D**épartementale*

oOoOo

LES DOCUMENTS ADMINISTRATIFS IMPORTANTS

1) DOCUMENTS EN POSSESSION DU CLUB

1) Etre affilié à la FFPJP par l'intermédiaire de son Comité Départemental et possédé un n° d'affiliation (Pxxx)
2) Etre labellisée EdPJP et avoir un N° de labellisation décerné par la FFPJP (8-HDF-59-xxx)
3) Si la ville mets à disposition un local ou boulodrome couvert, voir avec celle-ci, comment s'assurer ! (vols, incendie, dégradations, etc..) Penser à l'assurance responsabilité civile du club pour ses activités (notamment l'EdP) et l'assurance d'un éventuel véhicule appartenant au club.
4) Vérifier que les assurances souscrites :
   - répondent aux exigences de la ville
   - si le club possède un fourgon ou un véhicule et le mets à disposition pour le transport de joueurs et en particulier les "mineurs" que ces prestations sont couvertes par le contrat.

2) DOCUMENTS A LA PRISE DE LICENCE D'UN JOUEUR MINEUR

1) Faire remplir par les parents ou tuteurs le **formulaire fédéral de demande de licence** MMA (VOIR Annexe B) par les parents.
   Veillez que ce document soit correctement renseigné en particuler les cases à cocher du chapitre ATTESTATION SUR L'HONNEUR, et n'oubliez pas d'informer les parents (pour les mineurs) ou le licencié majeur qu'il peut souscrire une assurance complémentaire auprès de la MMA.

   ATTENTION !
   D'après les infos de la FFPJP, un club aurait été lourdement puni financièrement pour ne pas avoir proposé à un licencié qu'il pouvait prendre une assurance complémentaire suite à un accident !!!!

2) *Pour le Certificat Médical se reporter au formulaire fédéral de demande de licence MMA.*

3) *Dans le cas d'enfant présentant des pathologies particulères, il est vivement souhaité de demander un certificat d'aptitude à la pratique de la pétanque !*

oOoOo

LES DOCUMENTS ADMINISTRATIFS IMPORTANTS

2) DOCUMENTS A LA PRISE DE LICENCE D'UN JOUEUR MINEUR (suite)

4) Faire remplir par les parents ou tuteurs de licencié mineur une fiche de liaison médicale (VOIR modèle Annexe C), très utile pour les secours en cas d'hospitalisation. Cette fiche doit être emmenée et à disposition du coach lors d'un déplacement en compétition loin du domicile (étranger, autre département éloigné, etc..).
Cette fiche doit aussi être disponible dans un classeur dans un local du club et accessible à l'encadrement de l'EdP.

3) DOCUMENTS POUR LES COMPETITIONS D'UN JOUEUR MINEUR

1) Faire une autorisation parentale de transport et de prises de photographie ! (VOIR modèle Annexe D) qui peut être valable pour la saison en cours !

2) N'oubliez pas que les jeunes sont sous la responsabilité du club en cas de transport assuré par l'association depuis leurs prises en charge jusqu'au retour au point de ramassage ! Si les parents souhaitent reprendre leur (s) enfant(s), et surtout si ceux ne sont les parents qui le transportent ! Pour vous couvrir faits signer une décharge au départ du retour. **En AUCUN CAS, cette décharge ne peut être signer par une personne ou un membre de la famille !!** Si les parents souhaite que quelqu'un d'étranger à la famille ou membre de la famile ramène le joueur mineur au retour, les parents doivent avoir rempli et signé (en précisant le nom du chauffeur) la décharge parentale avant départ de la compétition . VOIR modèle Annexe E

LA FICHE DE CREATION D'UNE EDP LABELLISÉE ANNEXE A

Fédération Française de Pétanque et de Jeu Provençal

Fédération Française de Pétanque et de Jeu Provençal	**Fiche création d'une EDPJP**	Année de création

ZONE	
RÉGION	
DÉPARTEMENT	
NOM DE L'ÉCOLE	
ADRESSE DE L'ÉCOLE	

ASSOCIATIONS RATTACHÉES À CETTE ÉCOLE DE PETANQUE ET DE JEU PROVENÇAL

ENCADREMENT TECHNIQUE

RESPONSABLE

NOM-PRÉNOM				
ADRESSE				
TÉLÉPHONE	FIXE :		PORTABLE :	
COURRIEL		DIPLÔME (avec année d'obtention ou dernier recyclage)		

ENCADREMENT COMPLEMENTAIRE Nombre :

DIPLÔME (avec année d'obtention ou dernier recyclage)	NOM-PRÉNOM	TÉLÉPHONE	COURRIEL

LIEUX D'ACTIVITES

STRUCTURE COUVERTE	OUI	NON	PEUT-ÊTRE
LOCAL POUR MATÉRIEL	OUI	NON	PEUT-ÊTRE
LIEU DÉDIÉ EXCLUSIVEMENT À LA PÉTANQUE	OUI	NON	PEUT-ÊTRE
NOMBRE DE TERRAINS			
PRIX DE LA LICENCE			

SIGNATURE RESPONSABLE ÉCOLE	SIGNATURE PRÉSIDENT CLUB	SIGNATURE PRÉSIDENT COMITÉ DÉPARTEMENTAL	SIGNATURE PRÉSIDENT COMITE RÉGIONAL

LES DOCUMENTS ADMINISTRATIFS IMPORTANTS : ANNEXE B

Fédération Française de Pétanque et de Jeu Provençal

FF PETANQUE JEU PROVENÇAL

COMITÉ DÉPARTEMENTAL.....
CLUB.....
SECTEUR.....

SAISON 2024

❒ CRÉATION ❒ RENOUVELLEMENT ❒ DUPLICATA ❒ MUTATION

Civilité : ❒ M ❒ F Nationalité : ❒ Française ❒ Union Européenne ❒ Etrangère

Nom de naissance : ..... Nom d'usage : .....
Prénom de naissance : ..... Prénom d'usage : .....
Date de naissance ...../...../..... Lieu de naissance : ..... Département : .....
Adresse : .....
Code Postal : ..... Ville : .....
Courriel : ..... @..... Tél : .....

N° de licence (si existant) ☐

CLASSIFICATION

❒ ÉLITE ❒ HONNEUR ❒ PROMOTION ❒ NON CLASSÉ

❒ Titulaire d'une carte MOBILITE INCLUSION pour les personnes en situation de handicap

Je fournis une PHOTO D'IDENTITÉ et j'accepte d'être photographié pour que ma photo soit téléchargée sur le logiciel fédéral de gestion des licences.

Le demandeur est susceptible de recevoir des offres commerciales de partenaires commerciaux de la F.F.P.J.P.
Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case ❒

ENCADRANTS et/ou DIRIGEANTS

❒ Je suis Initiateur, Educateur ou Dirigeant (Président, Secrétaire Générale, Trésorier Général de club ou de Comité).
La licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif et/ou de dirigeant d'Etablissement d'Activités Physiques et Sportives au sens des articles L. 212-1 et L. 322-1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué. J'ai compris et j'accepte ce contrôle.

❒ Je refuse ce contrôle et confirme mon intention de ne plus exercer les fonctions d'initiateur, d'éducateur et/ou de dirigeant.

CERTIFICAT MÉDICAL

- Pour les majeurs : plus de certificat médical
- Pour les mineurs : renseigner le questionnaire de santé et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques. (A défaut, fournir un certificat medical de moins de 6 mois)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), ... père/mère/tuteur légal, autorise le bénéficiaire de cette demande, identifié ci-dessus, à pratiquer la Pétanque et le Jeu Provençal au sein de l'Association.

Personne à contacter en cas d'accident : (Nom : ..... Tél. : .....)

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et atteste :

❒ Avoir été informé(e) qu'avec la licence, j'adhère simultanément au contrat collectif d'assurance souscrit auprès de MMA Assurances, par la F.F.P.J.P., conformément à l'article L.312-1 du Code du Sport, des garanties et de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat de personnes couvrant les dommages corporels (non obligatoire).
Nb : le coût de cette assurance non obligatoire accordée en base dans la licence est de 0.35 €.
Si je ne souhaite pas cette assurance de personnes, cochez cette case ❒

❒ Avoir été informé(e) de l'intérêt de souscrire les garanties complémentaires optionnelles, accidents corporels, correspondant à l'option «Avantage» de la compagnie d'assurance, M.M.A conformément à l'article L.321-4 du Code du Sport (...)

❒ Avoir été informé(e) de l'existence de garanties relatives à l'accompagnement juridique et psychologique ainsi qu'à la prise en charge des frais de procédure engagés par les victimes de violences sexuelles, physiques et psychologiques.

SIGNATURE DU JOUEUR/JOUEUSE ou du REPRÉSENTANT LÉGAL

Les données personnelles figurant sur ce document font l'objet de traitements informatiques aux fins de traitement de gestion des licences. Vu le Règlement UE 2016/679, la directive (UE) 2016/680, la loi de n°78-17 modifiée et le Décret n° 2019-536 relatif à la protection des données personnelles, vous avez le droit d'accéder et de demander une copie des données traitées vous concernant, de faire rectifier des données inexactes et de faire bloquer, effacer ou détruire des données, selon les circonstances et sous conditions, de vous opposer au traitement de vos données ou de restreindre ce traitement, selon les circonstances, de récupérer les données dans un format informatique lisible (portabilité). La durée de conservation des données est fixée à 5 ans. Pour toutes ces demandes, contactez votre club ou écrivez-nous à : sve@petanque.fr

Document à télécharger sur le site PORTAIL FFPJP

ANNEXE C

Nom du club :

FICHE SANITAIRE DE LIAISON (modèle) 2025

Document confidentiel destiné aux services d'urgence ou d'hospitalisation

Valable pour la saison en cours pour toutes les compétitions sous la responsabilité du club
Si changement médicaux en cours d'année les responsables légaux **doivent refaire** une nouvelle FICHE DE LIAISON SANITAIRE

Cette fiche permettra aux services de secours d'avoir les premiers éléments indispensables concernant votre enfant en cas de maladie, d'accident ou d'urgence

NOM du joueur :..... **Prénom :**.....

Date de naissance : ...../...../..... N° licence :.....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Licencié au Club de :.....

RENSEIGNEMENTS POUR PREVENIR LA FAMILLE ou appeler le MEDECIN de famille pour AVOIR des informations complémentaires

Indiquer dans l'ordre prioritaire la personne qu'il faut appeler

1) PARENT 1 ou TUTEUR LEGAL (rayé la mention inutile)

NOM : ..... Prénom : .....

☎ portable : ..... Adresse MAIL : .....

2) PARENT 2 ou TUTEUR LEGAL (rayé la mention inutile)

NOM : ..... Adresse MAIL : .....

☎ portable : ..... Adresse MAIL : .....

3) EN CAS D'INDISPONIBILITE DES PERSONNES CI-DESSUS

NOM : ..... Prénom : .....

☎ portable : .....

4) MEDECIN TRAITANT

NOM : ..... Prénom : .....

☎ portable : ..... ☎ professionnel: .....

Fait à ..... Le ...../...../.....

2 Signatures OBLIGATOIRES (père ou du tuteur légal et mère ou tutrice légale)

RENSEIGNEMENTS concernant l'ENFANT (joueur)

Poids : .....kg - **Taille :** .....cm (← informations nécessaires en cas d'urgence)

ALLERGIES ALIMENTAIRES : OUI ☐ NON ☐

ALLERGIES MEDICAMENTEUSES : OUI ☐ NON ☐

AUTRES ALLERGIES (animaux, plantes, pollen, etc.) ? OUI ☐ NON ☐

Précisez la ou les allergies : .....

.....

.....

Si **OUI**, joindre un certificat médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir

L'enfant présente t-il un problème de santé ? OUI ☐ NON ☐

Si OUI précisez.....

.....

L'enfant a t-il un traitement médical en cours? OUI ☐ NON ☐

Si OUI précisez.....

.....

.....

.....

VACCINATIONS

(se référer au carnet de santé et/ou aux certificats de vaccinations)

Mettre une croix dans la case concernée

Vaccinations obligatoires	OUI	NON	Dates des derniers rappels
Diphtérie			
Tétanos			
Poliomyélite			
Goupe sanguin			
.....			

Vaccins recommandés	OUI	NON	Dates des derniers rappels
Coqueluche			
Haemophilus			
Rubéole - Oreillons - Rougeole			
Pneumocoque			
BCG			
Autres (précisez)	....		

FICHE SANITAIRE DE LIAISON (suite) 2025

RECOMMANDATIONS UTILES des PARENTS ou TUTEURS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie, nocturne, etc..... **Précisez**

.....

.....

.....

COVID

Votre enfant a-t-il était atteint du COVID ?	OUI	☐	NON	☐
Si **OUI**, est il guéri ?	OUI	☐	NON	☐
Il n'a pas contracté le virus mais a-t-il était récemment en contact avec des personnes atteint du COVID	OUI	☐	NON	☐
Si **OUI**, a-t-il fait un test de dépistage?	OUI	☐	NON	☐
Le résultat du test de dépistage est-il POSITIF ?	OUI	☐	NON	☐

NOTAS IMPORTANTS

Par mesure de sécurité, le joueur ne doit doit en aucun cas avoir de médicaments dans ses bagages et en sa possession. Si l'enfant doit poursuivre un traitement pendant la compétition, **les médicaments sont à remettre au responsable de l'équipe** accompagnés d'une copie de l'ordonnance du médécin et d'un mot signé par les représentants légaux, indiquant très clairement les doses et heures de prise du traitement.

AUCUN médicament pourra lui être administré sans ce document dûment complété

En cas de prise de médicaments, assurez auprès de votre médecin que ceux-ci ne sont pas sur la liste des produits de dopage.
Si OUI, il faut faire une demande d'AUT (Autorisation d'Usage à des fins Thérapeutiques) auprès AFLD
(Agence Française de Lutte contre le Dopage)

***Dans l'intérêt de votre enfant**, merci de remplir ce document avec attention*

Dans le cas ou les responsables légaux seraient injoignables ou dans l'impossibilité de se rendre à temps au chevet de leur enfant

Nom et prénom des parents ou tuteurs légaux :

Monsieur .....Madame.....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

N° de sécurité sociale :.....

Texte à recopier *ci-dessous pour un des parents :* *Nous autorisons les services médicaux (docteur, chirurgien , anesthésiste, etc...) à prendre les mesures d'urgence (transfusion de sang, anesthésie, intervention médicale, etc....) si nécessaire pour notre enfant.*

✍ .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nous sousignons Mr.....

Mme.....

Responsables légaux de l'enfant, déclarons EXACT les renseignements portés sur cette fiche.

Nous nous engageons à les réactualiser si nécessaire en cas de changement en cours d'année.

Fait à ..... Le ...../...../.....

Signature OBLIGATOIRE (père ou mère ou du tuteur légal ou tutrice légale)	

LES MODELES DE DOCUMENTS ADMINISTRATIFS IMPORTANTS : ANNEXE D

Nom du club

AUTORISATION PARENTALE 2025 (modèle)

pour les compétitions ci-dessous
sous la responsabilité du Club

☐ ??
☐ ??
☐ ?? précisez la compétition et cochez la case

Je soussigné (e) Madame ou Monsieur (rayé la mention inutile) .....

☐ parent
☐ tuteur légal (mettre une croix dans la concernée)

Demeurant à .....

.....

Téléphone : ..... Adresse MAIL (obligatoire) : .....

Représentant légal de l'enfant mineur (Nom et Prénom) .....

Licencié au club de : .....

Numéro de licence : .....

Autorise ce dernier à :

- Participer à la compétition cochée ci-dessus
- Effectuer le déplacement sportif en autocar ou fourgon 9 places ou voiture ou train ou avion ???
- Être photographié ou filmé, et d'être publié ou diffusé sur le site internet de la Fédération, des réseaux sociaux ou autres journaux

J'autorise également le responsable de délégation du Club à prendre toutes les dispositions médicales ou hospitalières vis-à-vis de lui, en cas d'urgence, y compris son transport dans un établissement hospitalier.

Fait à : ..... le : 2025

Nom du parent
ou représentant légal signataire de l'autorisation parentale : .....

Signature

LES MODELES DE DOCUMENTS ADMINISTRATIFS IMPORTANTS : ANNEXE E

Nom du club

DECHARGE PARENTALE (modèle)

(en cas de récupération du joueur ou des joueurs après la fin de la compétition)

☐ (compétition à préciser) ..... (cocher la case)

NOM et prénom du (de la) joueur(se) sélectionné(e) : .....

Numéro de licence : .....

Le club ayant assuré le transport du joueur à l'aller :

- **Cas 1** : un des parents ou des tuteur légaux est présent sur les lieux de compétition : il signe sur place la décharge parentale.
- **Cas 2** : aucun parent ou tuteur légal n'est présent sur les lieux de compétition, le responsable légal doit nommer clairement cette personne et signer cette décharge et la remettre avant le départ.

NOTA IMPORTANT :
→ un parent proche de la famille sur les lieux de la compétition n'est pas autorisé à transporter au retour le joueur sans décharge signée par les responsables légaux.

Je soussigné M ou Mme (barré la mention inutile) .....

☐ tuteurs ☐ parents (mettre une croix dans la concernée)

du joueur (nom et prénom) .....n° de licence .....

du joueur (nom et prénom) .....n° de licence .....

Cas 1 : certifie l'avoir récupéré à .....H..... sur les lieux de la compétition où il a participé à la compétition de pétanque. (nota : c'est le coach ou délégué qui note l'heure de récupération)

Fait à ..... le 2025

Signature d'un parent (père ou mère) ou d'un tuteur légal: →

Cas 2 : autorise Mr / Mme (barré la mention inutile) .....
(nom et prénom obligatoire) à récupérer le joueur ou les joueurs nommés ci-dessus sur les lieux de la compétition.

NOM du signataire (père ou mère ou d'un tuteur légal) : .....

Signature d'un parent (père ou mère) ou d'un tuteur légal: →

Signature du chauffeur désigné par les responsables légaux →

Heure de récupération du ou des joueurs .....H.....
(c'est la personne qui récupère le joueur qui note l'heure de récupération)

Dans ces cas, je m'engage à ne pas porter préjudice envers le club en cas d'accident après récupération de mon enfant ou mes enfants

NOTA IMPORTANT :

- sans cette attestation dûment signée, l'enfant repartira avec le transport prévu à l'aller
- **ne peuvent signer cette décharge que les parents ou tuteurs légaux**
- les joueurs ayant fait le voyage à l'aller repartent **obligatoirement** avec les personnes qui l'ont amenées sur le lieu de compétition
- si la personne autre que les parents ou tuteurs n'est pas connu du Club, elle doit présenter **OBLIGATOIREMENT** une carte d'identité lors de la récupération du joueur