

**FC GATINEAU**

70, Boulevard Saint-Joseph, Gatineau, QC, J8Y 3W4, CA

Téléphone: +18197753155

Courriel: info@fcgatineau.ca

Informations du profil de membre**Date d'inscription ***

Prénom *	Nom *	Courriel principal *
Identité de genre * ☐ Masculin ☐ Féminin	Langue primaire ☐ Anglais ☐ Français	Langue secondaire ☐ Anglais ☐ Français
Date de naissance *	Citoyenneté	Pays de naissance
S'identifie en tant qu'autochtone ☐ Oui ☐ Non ☐ Préfère ne pas dire	Si oui, veuillez indiquer le groupe ☐ Premières Nations ☐ Métis ☐ Inuit ☐ Je préfère ne pas le dire ☐ Je préfère m'auto-identifier	
Race ou origine ethnique ☐ Noir ☐ Caucasien ☐ Chinois ☐ Philippin ☐ Autochtone ☐ Japonais ☐ Coréen ☐ Latino-américain ☐ Asiatique occidental, nord-africain ou arabe ☐ Sud-asiatique ☐ Asie du Sud-Est ☐ Races ou origines ethniques multiples ☐ Je préfère m'auto-identifier ☐ Je préfère ne pas le dire		

Informations de l'adresse

Type d'adresse * ☐ Résident ☐ Résidence secondaire		Numéro civique *
Adresse *		Pays *
Route rurale / Bureau de poste *		
Ville *	Province *	Code postal *
Numéro de téléphone *		
Type de téléphone * ☐ Domicile ☐ Travail ☐ Cellulaire ☐ Télécopieur ☐ Téléavertisseur ☐ Travail ☐ Téléphone cellulaire du père ☐ Téléphone cellulaire de la mère ☐ Téléphone résidentiel du père ☐ Téléphone résidentiel de la mère ☐ Téléphone au travail du père ☐ Téléphone au travail de la mère ☐ Téléphone résidentiel du tuteur ☐ Téléphone au travail du tuteur ☐ Téléphone cellulaire du tuteur ☐ Guardian Email ☐ Mother Name		Année de déménagement *

Information de contact

Type de contact * ☐ Entraîneur ☐ Père ☐ Mère ☐ Grand-Parent ☐ Tuteur ☐ Soeur ☐ Frère ☐ Tante ☐ Oncle ☐ Nièce ☐ Autre ☐ Soi-même ☐ Parent ☐ Tuteur ☐ Courriel (2) ☐ Courriel (3) ☐ Conjoint/Conjointe		
Prénom *	Nom *	Courriel *
Numéro de téléphone *	Type de téléphone *	Contact d'urgence * ☐ Oui ☐ Non

**FC GATINEAU**

70, Boulevard Saint-Joseph, Gatineau, QC, J8Y 3W4, CA

Téléphone: +18197753155

Courriel: info@fcgatineau.ca

Documents

Photo de profil

Les photos pour les 3-7 ans ne sont pas requises.

Les photos soumises aux clubs devront satisfaire les exigences suivantes :

- La photo doit être numérique et non numérisée;
- La photo doit être en haute définition ;
- La photo doit être prise sur un fond uniforme blanc;
- La photo doit être claire, bien définie et nette;
- La photo doit montrer le visage complet de face et le haut des épaules (l'image du visage et des épaules doit être centrée sur la photo). La tête ne doit pas être tournée vers le côté;
- La photo ne doit pas comporter de tuque, bonnet, chapeau, bandeau, casquette, etc.

**FC GATINEAU**

70, Boulevard Saint-Joseph, Gatineau, QC, J8Y 3W4, CA

Téléphone: +18197753155

Courriel: info@fcgatineau.ca

Dispenses obligatoires**FORMULAIRE DE CONSENTEMENT CANADA SOCCER**

Le membre atteste que l'information dans ce document est exacte. Par le fait de s'affilier, le membre accepte de se conformer aux statuts et règlements de la FIFA, des confédérations et des associations, comme l'Association canadienne de Soccer, Soccer Québec y compris l'Association régionale de soccer et club ou association de soccer. Le membre devient admissible au programme de soccer et aux activités officielles sanctionnées par celles-ci.

Pour les fins de ce formulaire de consentement, l'organisation est définie comme étant Soccer Québec, y compris l'Association régionale de soccer et le club ou association de soccer précités ainsi que l'Association canadienne de Soccer, et leurs employés, administrateurs, représentants et mandataires (ci-après collectivement nommés l'« **Organisation** »). En signant ce formulaire de consentement, **vous acceptez** que l'Organisation recueille, traite, utilise, partage, divulgue, conserve et dispose, conformément aux lois applicables et au Règlement de la FIFA sur la protection des données, des données personnelles aux fins de : l'enregistrement dans le programme de soccer et l'opération de celui-ci, la conformité avec les règlements régissant l'Organisation (incluant les statuts et règlements de la FIFA), l'identification exacte des joueurs, la création d'un passeport du joueur avec un FIFA ID (à compter de l'âge de 12 ans), la gestion du transfert ou de la mise à la disposition d'un joueur lorsque requis, la mise en œuvre de données et mesures de sécurité centralisées au Canada lorsque requis, la mise en œuvre de mesures de santé, de sécurité et de prévention, l'amélioration des programmes et services de l'Organisation et la mise en œuvre de communications légitimes auprès des membres. Lorsque requis pour le programme de soccer en vertu des statuts et règlements de la FIFA (ex. : les transferts internationaux), **vous acceptez** que les Données Personnelles soient communiquées à la FIFA, laquelle est située dans l'Union européenne. Lorsque requis pour les données et mesures de sécurité centralisées au Canada, notamment pour l'application des politiques et des règlements régissant l'Organisation (incluant les statuts et les règlements de la FIFA) et pour l'application de la loi, **vous acceptez** que les Données Personnelles soient communiquées à d'autres associations membres (situées au Canada) au sein de l'Association canadienne de soccer (ex. l'information liée à une suspension, interdiction de jouer ou s'enregistrer, pénalité, restriction, enquête, comportement illégal, etc.). **Vous acceptez** que l'Organisation puisse utiliser les Données Personnelles pour effectuer des études, des recherches, des analyses ou pour obtenir des données statistiques conformément aux lois applicables. **Vous acceptez** que, excluant les messages commerciaux électroniques, les Données Personnelles puissent être utilisées par l'Organisation pour communiquer avec le joueur ou son parent/tuteur, selon le cas, pour opérer le programme de soccer ou ses activités, incluant, sans s'y limiter, pour améliorer les programmes et services de l'Organisation ou en matière de santé, de sécurité et de prévention (ex. mesures, préoccupations, tendances, etc.). **Vous reconnaissez** avoir eu l'occasion de lire la [Politique de protection des données](#), accessible sur le site de Canada Soccer.

☐ J'ai pris connaissance du consentement de Canada Soccer

Prénom *	Nom *	Date *
-----------------	--------------	---------------

**MESSAGE COMMERCIAUX SOCCER CANADA**

Pour les messages commerciaux électroniques, ceux-ci ne sont pas obligatoires mais optionnels. Vous pouvez donc choisir de recevoir, ou non, celui de Canada Soccer, ci-après (étant entendu que l'absence de réponse est considérée comme si vous ne souhaitez pas les recevoir), en cochant :

- ☐ Oui, je veux recevoir des messages commerciaux électroniques
☐ Non, je n'en veux pas

Prénom *	Nom *	Date *
-----------------	--------------	---------------



FORMATION

Afin d'être accepté à la formation le/la candidat.e s'engage à:

- Détenir tous les prérequis demandés à la formation
- Fournir un numéro de PNCE- Le casier (www.coach.ca) à des fins de vérifications des prérequis

Afin d'avoir un statut formé.e, le/la candidat.e s'engage à:

- être présent.e à 100% des activités prévues à l'horaire de la formation
- participer activement et poliment aux activités en synchrone et en présentiel
- remettre dans le délai prévu les travaux/tâches demandés par le formateur.trice dans le cadre de la formation
- remettre les travaux/tâches via la plate-forme PTS-PROF
- remettre des travaux/tâches qui répondent aux attentes
- activer sa caméra lors des séances synchrones en ligne

À défaut, un maximum de trois avertissements écrits seront données au candidat.e par le/la responsable à la formation. Au bout des trois avertissements, le/la candidat.e sera expulsé.e de la formation et remboursé selon la politique de remboursement en vigueur.

Le/la candidat.e devrait recommencer dès le début la formation lors d'une prochaine cohorte. Une nouvelle inscription sera requise de la part de la personne.

Tout acte de violence physique ou verbale sera sanctionné sans avertissement préalable. La personne sera expulsée directement de la formation sans préavis.

☐ Je m'engage à respecter les termes tout au de la formation et des processus adjacents

Prénom *	Nom *	Date *
----------	-------	--------



CONSENTEMENT SOCCER QUÉBEC

En signant ce bordereau d'affiliation (pour les membres de moins de 14 ans, la signature d'un tuteur est obligatoire), vous devenez éligible à participer aux activités sanctionnées par Soccer Québec, Canada Soccer et/ou l'Association régionale de soccer (ARS), et vous vous engagez à prendre connaissance et respecter **la réglementation en vigueur**.

J'atteste que toutes les informations inscrites au bordereau d'affiliation sont exactes.

Seuls les employés de Soccer Québec, leurs représentants et mandataires (Canada Soccer, ARS et clubs ou associations de soccer) auront accès aux renseignements contenus dans ce bordereau.

En signant ce bordereau d'affiliation, j'accepte de recevoir des informations pertinentes (infolettres, avec possibilité de désabonnement en tout temps, communiqués, notes de service, promotions de nos partenaires, et cetera) en provenance de Soccer Québec, de l'ARS, du club ou de l'association de soccer et des partenaires de Soccer Québec.

☐ J'ai pris connaissance et j'accepte

Prénom *	Nom *	Date *
----------	-------	--------



POLITIQUE D'INTÉGRITÉ- Joueur

Je déclare avoir pris connaissance de la [politique d'intégrité de Soccer Québec](#), des codes de conduite qui me concernent (joueur et parents, administrateur, arbitre et/ou entraîneur), je reconnais en saisir le sens et la portée et j'adhère aux principes qui y sont mentionnés. Je m'engage à assumer tous les devoirs, obligations et règles énumérés dans ces codes de conduite.

FICHES DES CODES DE CONDUITE

[Politique Intégrité – Fiche Code De Conduite – PARENTS](#)

[Politique Intégrité – Fiche Code De Conduite – JOUEUR](#)

☐ J'ai pris connaissance et j'accepte

Prénom *	Nom *	Date *
----------	-------	--------



POLITIQUE D'INTÉGRITÉ-arbitre

Je déclare avoir pris connaissance de [la politique d'intégrité de Soccer Québec](#), des codes de conduite qui me concernent (joueur et parents, administrateur, arbitre et/ou entraîneur), je reconnais en saisir le sens et la portée et j'adhère aux principes qui y sont mentionnés. Je m'engage à assumer tous les devoirs, obligations et règles énumérés dans ces codes de conduite.

FICHES DES CODES DE CONDUITE

[Politique Intégrité – Fiche Code De Conduite – OFFICIEL \(arbitre\)](#)

☐ J'ai pris connaissance et j'accepte

Prénom *	Nom *	Date *
-----------------	--------------	---------------



POLITIQUE D'INTÉGRITÉ-Administrateur (bénévoles, membre du personnel, etc)

Je déclare avoir pris connaissance de [la politique d'intégrité de Soccer Québec](#), des codes de conduite qui me concernent (joueur et parents, administrateur, arbitre et/ou entraîneur), je reconnais en saisir le sens et la portée et j'adhère aux principes qui y sont mentionnés. Je m'engage à assumer tous les devoirs, obligations et règles énumérés dans ces codes de conduite.

[Politique Intégrité – Fiche Code De Conduite – ADMINISTRATEUR \(bénévoles, membres du personnel, autres fonctions\)](#)

☐ J'ai pris connaissance et j'accepte

Prénom *	Nom *	Date *
-----------------	--------------	---------------



POLITIQUE D'INTÉGRITÉ-Entraîneur

Je déclare avoir pris connaissance de [la politique d'intégrité de Soccer Québec](#), des codes de conduite qui me concernent (joueur et parents, administrateur, arbitre et/ou entraîneur), je reconnais en saisir le sens et la portée et j'adhère aux principes qui y sont mentionnés. Je m'engage à assumer tous les devoirs, obligations et règles énumérés dans ces codes de conduite.

[Politique Intégrité – Fiche Code De Conduite – ENTRAÎNEUR](#)

☐ J'ai pris connaissance et j'accepte

Prénom *	Nom *	Date *
-----------------	--------------	---------------



ASSURANCE ACCIDENT DE SOCCER QUÉBEC

Afin de bénéficier de l'assurance accident de Soccer Québec, un membre doit être couvert par un régime d'assurance maladie fédéral ou provincial. Dans le cas contraire, il doit se référer à l'article 1.11 des *Règles de Fonctionnement de Soccer Québec* et remplir le formulaire prévu à cet [effet](#)

1.11 Un joueur et/ou entraîneur et/ou arbitre qui n'est pas couvert par un régime d'assurance maladie fédéral ou provincial doit signer un formulaire précisant qu'il est conscient que cette situation le rend non-admissible à l'assurance accident de la Fédération et des conséquences qui peuvent en résulter et qu'il assume toutes les responsabilités. Pour un joueur juvénile de moins de seize (16) ans, le formulaire sera signé par le tuteur légal.

☐ J'ai pris connaissance de l'article 1.11 des Règles de Fonctionnement de Soccer Québec

Prénom *	Nom *	Date *
-----------------	--------------	---------------