



LIGUE AUVERGNE-RHÔNE-ALPES  
DE FOOTBALL

# STATUT DES ÉDUCATEURS

## - GUIDE PRATIQUE DE DÉBUT DE SAISON



**PRÉSIDENTES  
PRÉSIDENTS**



**SECRETAIRES**



**DIRIGEANTES  
DIRIGEANTS**



**ÉDUCATRICES  
ÉDUCATEURS**



**Aider à répondre aux obligations réglementaires  
et aux procédures nécessaires.**

**ÊTRE EN CONFORMITÉ AVEC  
LE STATUT DES ÉDUCATEURS**



## POINT RÉGLEMENT

- La demande de licence doit être enregistrée via Footclub, au plus tard la veille du premier match officiel.

**Footclubs**  
Mon espace club FFF

✓ Équipe encadrée

✓ Fonction



ANIMATEUR / ÉDUCATEUR FÉDÉRAL  
TECHNIQUE RÉGIONAL / TECHNIQUE NATIONAL

DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2020-2021



A remplir intégralement

En cas de première demande, fournir une photo d'identité

Nom du club : ..... N° d'affiliation du club : .....

### IDENTITÉ

NOM : Dupont Sexe : M  / F   
PRENOM : Alexandre Nationalité : Français  
Né(e) le : 01/01/1970 Ville de naissance : Clermont Ferrand

Adresse (1): 10 rue du pont

CP : 63000 Ville : Clermont Ferrand  
Pays de résidence : France  
Téléphones : fixe 04.00.00.00.00 mobile 06.00.00.00.00

Email (1) : alexandre.dupont@gmail.fr

(1) Je fournis (ou mon représentant légal) une adresse postale et une adresse électronique auxquelles me seront envoyées des communications officielles notamment celles prévues par le règlement disciplinaire de la FFF ainsi qu'un lien pour activer mon espace personnel sécurisé (Mon espace FFF) afin de prendre connaissance de mes éventuelles sanctions disciplinaires. A défaut, j'accepte expressément que les adresses de mon club soient utilisées pour mes communications officielles.

### CATÉGORIE

Demande une licence de type (cocher une seule case) :

Animateur  Educateur Fédéral  Technique Régional  Technique National

### FONCTION

Entraîneur principal  Entraîneur adjoint  Préparateur physique

Entraîneur des gardiens  Autre  préciser : .....

Rattaché à l'équipe (préciser le niveau et la catégorie) : Seniors - Régional 2

### CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné, Dr ..... (1) certifie que le bénéficiaire, identifié ci-dessous,

ne présente aucune contre-indication apparente  
- à la pratique et l'encadrement du football  
- à l'arbitrage occasionnel.

Date de l'examen : ..... / ..... / ..... (1)  
Bénéficiaire (nom, prénom) ..... (1)  
Signature et cachet (1)(2)



(1) Obligatoire. (2) Le cachet doit être lisible en totalité (encre noire souhaitée).

Si un CONTRAT DE TRAVAIL est conclu  
Les Educateurs Fédéraux ne sont pas concernés

- A durée indéterminée (CDI) prenant effet le : ..... / ..... / .....  
 A durée déterminée (CDD) du ..... / ..... / .....  
 Contrat aidé (durée limitée) au ..... / ..... / .....

Salaires mensuel brut : ..... € pour ..... H / semaine  
Pour les CDD, le temps de travail par semaine et le salaire doivent respecter les dispositions du Statut des Educateurs et Entraîneurs du Football Fédéral.

Attention : l'enregistrement de ce formulaire vaut accord pour l'enregistrement du contrat et la délivrance de la licence (soumise au respect de la procédure prévue à l'article 17 du Statut des Educateurs et Entraîneurs du Football Fédéral).

Si demande en tant que BÉNÉVOLE

Cochez cette case

### OFFRES COMMERCIALES

Je souhaite être informé(e) d'offres exclusives, sélectionnées pour moi, par la FFF   
Je souhaite être informé(e) d'offres préférentielles de la part des partenaires officiels de la FFF

### COORDONNÉES

Les coordonnées du demandeur sont susceptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case

### ASSURANCES

Je reconnais (ou mon représentant légal si je suis mineur) avoir pris connaissance, dans le document fourni au verso de la présente demande ou sur ce lien <https://fff.fr/e/ass/8600.pdf>, par ma Ligue régionale et mon club :

- des garanties responsabilité civile et individuelle accidents dont je bénéficie par le biais de ma licence et de leur coût,
- de la possibilité d'y renoncer et des modalités pour y renoncer,
- de la possibilité et de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires (cocher obligatoirement l'une des deux cases ci-dessous) :

Je décide de souscrire aux garanties complémentaires et je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur.

OU BIEN  Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées.

Si le demandeur est mineur, son représentant légal autorise le bénéficiaire de cette demande à prendre une licence au sein de ce club dans les conditions énumérées dans le présent document (notamment celles relatives aux assurances) ainsi que la création d'un espace personnel. Le demandeur (ou son représentant légal) et le représentant habilité du club certifient que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes et engageant la responsabilité du club.

Demandeur : ..... Représentant du club Le ..... / ..... / .....

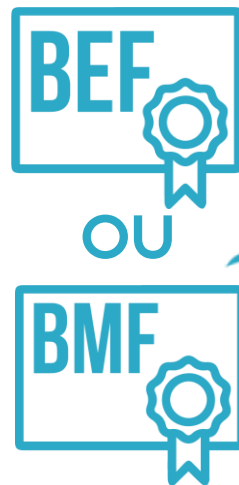
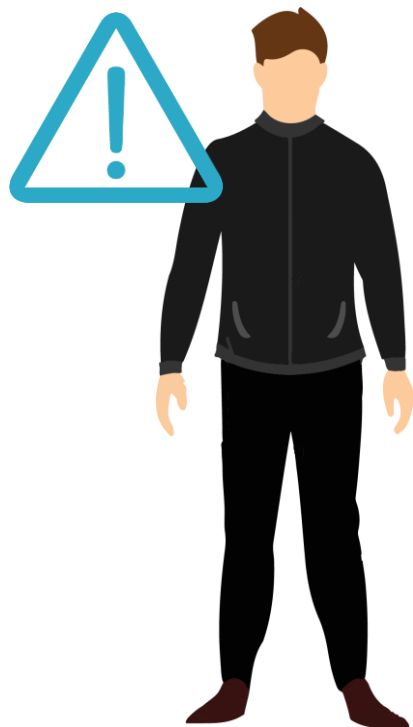
Signature ..... Signature et nom .....

Représentant légal du demandeur (si mineur) :

Nom, prénom : .....

Signature

Les données personnelles recueillies, propriété de la FFF, font l'objet d'un traitement informatique par la FFF aux fins de traitement des demandes et de gestion des licenciés. Elles sont destinées aux Clubs, Districts, Ligues et à la FFF et peuvent également être transmises à l'ARJEL dans le cadre du contrôle du respect des interdictions de paris sportifs. Pour les dirigeants et encadrants bénévoles elles font également l'objet d'une vérification automatisée de l'honorabilité par la Direction Départementale de la Cohésion Sociale et de la Protection des Populations compétente sous l'égide du Ministère des Sports via la plateforme dédiée du FIAISV (fichier judiciaire automatisé des auteurs d'infractions sexuelles ou violentes) et la délivrance du bulletin n°2 du casier judiciaire (art. L212-9 et L322-1 du code du sport). Conformément à la loi « Informatique et Libertés » et au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD), le demandeur bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui le concernent. Le demandeur peut exercer ces droits en s'adressant à la FFF via la rubrique dédiée « Protection des données personnelles » sur les sites de la FFF, des Ligues et des Districts ou par courrier postal à l'adresse suivante : FFF, Délégue à la Protection des Données (DPO), 87 boulevard de Grenelle, 75738 Paris Cedex 15.

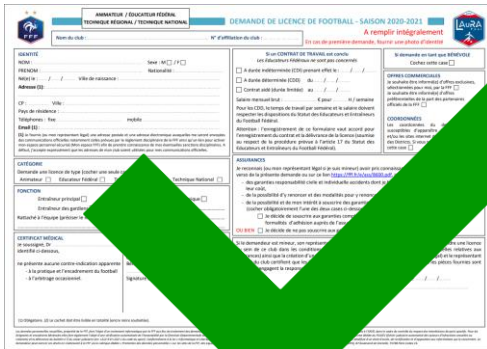


**DOIT FAIRE  
LA DEMANDE**



**STATUT-DES-EDUCATEURS@LAURAFoot.FFF.FR**

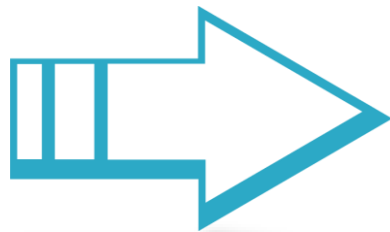
# DÉSIGNATION DE L'ÉDUCATEUR EN CHARGE DE L'ÉQUIPE



DEMANDE TRANSMISE



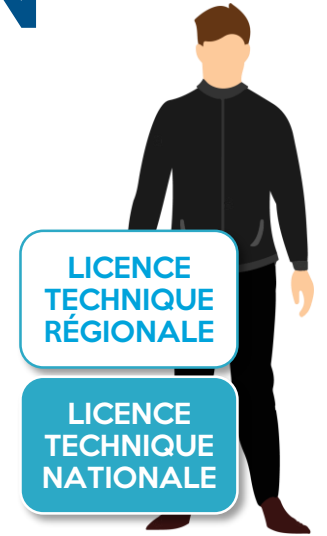
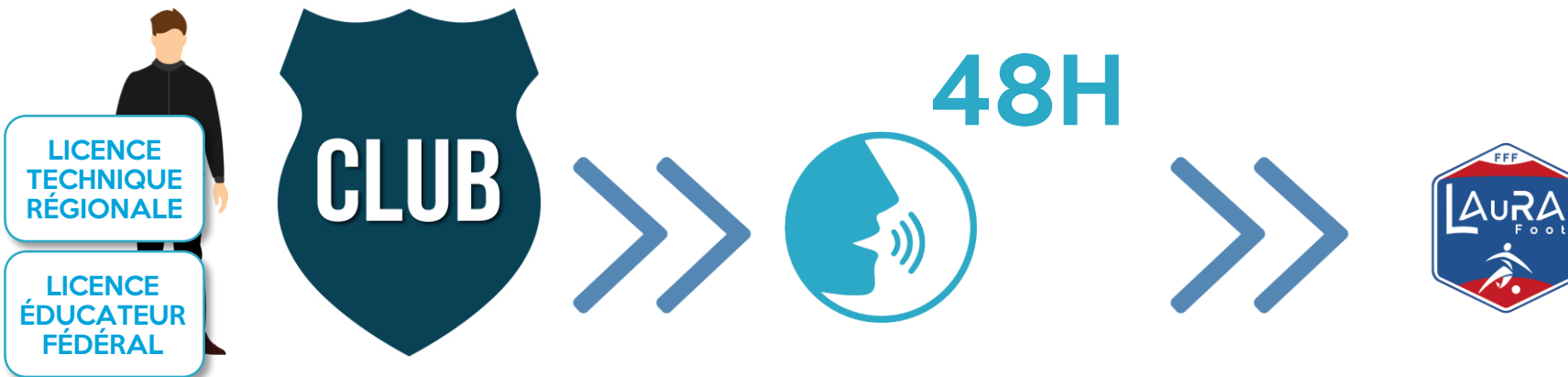
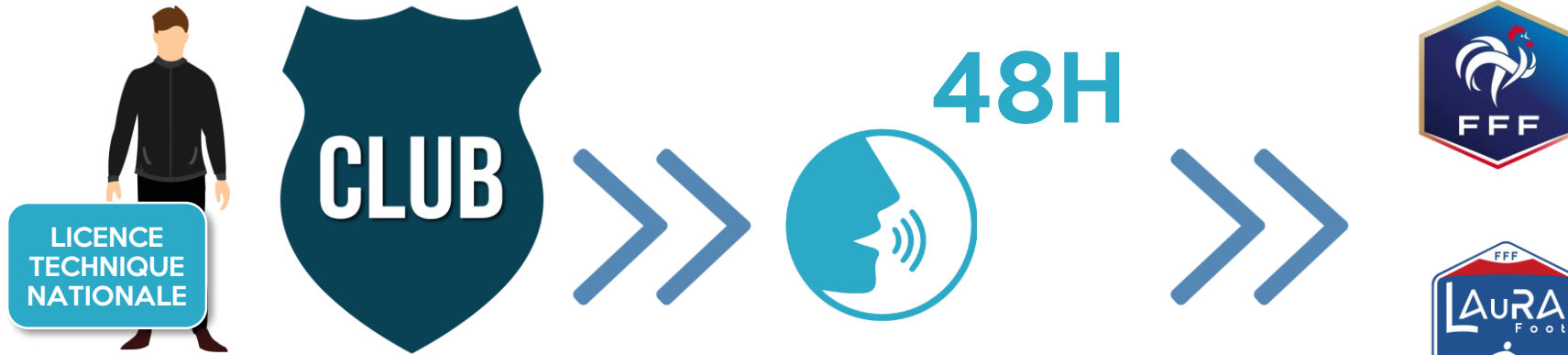
ISYFOOT



DÉSIGNATION DE L'ÉDUCATEUR AUTOMATIQUE

Point de règlement : ART 13-1 du statut fédéral.

# MODIFICATION DE L'ÉDUCATEUR EN COURS DE SAISON



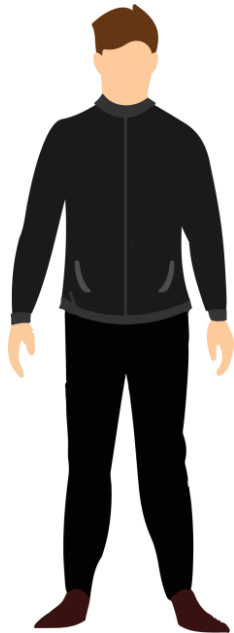
SAISIR UN AVENANT  
DE MODIFICATION  
OU  
DE RESILIATION



ISYFOOT

Point de règlement : ART 13-2 du statut fédéral et ART 3 des statuts de la LAuRAFoot.

# POURQUOI, COMMENT ET QUAND DEMANDER UNE DÉROGATION ?



DE PRÉFÉRENCE  
AVANT LE DÉBUT DES  
COMPÉTITIONS



**DEROGATION FFF** SAISON : 2020/2021  
CLUB : \_\_\_\_\_ LIGUE : \_\_\_\_\_

**DEMANDE DE DEROGATION**

**LETTRE DU CLUB**  
Je soussigné, M. ou Mme \_\_\_\_\_  
Président.e du club \_\_\_\_\_  
Numéro d'affiliation FFF \_\_\_\_\_  
Adresse du club (obligatoire) : \_\_\_\_\_  
Ligue : \_\_\_\_\_ District : \_\_\_\_\_

Demande à bénéficier de la dérogation prévue à l'article 12.3 du Statut des Educateurs et Entraîneurs du Football Fédéral pour la division : .....

Cette dérogation permettra à : \_\_\_\_\_  
inscrit à la formation ..... et licencié au club comme éducateur ou entraîneur depuis le : .....  
de diriger l'équipe qui évoluera en : ..... lors de la saison 2020/2021.

Fait à \_\_\_\_\_ le / / /  
Signature : \_\_\_\_\_

VALABLE UNIQUEMENT  
POUR LA SAISON EN COURS



STATUT-DES-EDUCATEURS@LAURAFoot.FFF.FR



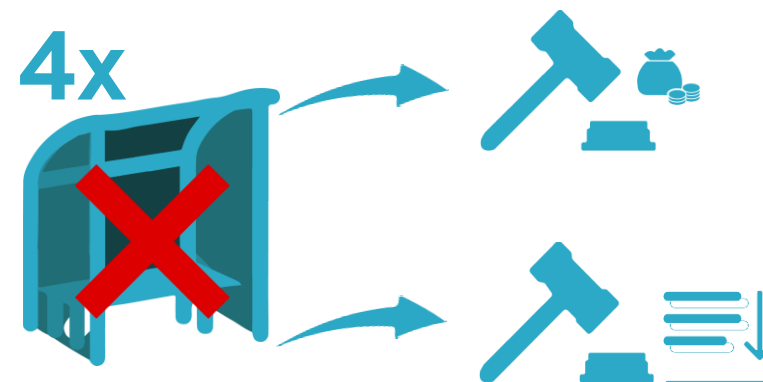
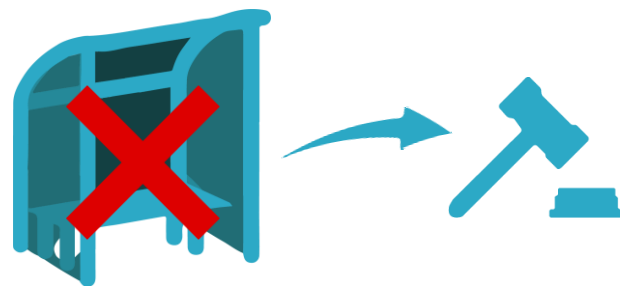
# Point de règlements :

À la L'AuRAFoot, les dérogations sont identiques pour tous les niveaux et toutes les catégories sauf pour les équipes SENIORS R1 et R2 qui sont rattachées au statut fédéral.

- Le club peut utiliser les services de l'éducateur titulaire du diplôme immédiatement inférieur et qui aura permis d'accéder au niveau supérieur tant qu'il aura la responsabilité complète de cette équipe (entraînements et matchs, ART 5-1 des statuts de la L'AuRAFoot / ART 12-3 du statut fédéral).
- L'éducateur ne possédant aucun diplôme ou certification doit s'engager par écrit à la L'AuRAFoot, dans un plan de formation pour obtenir ladite dérogation (ART 5-3 des statuts de la L'AuRAFoot).
- ART 12-3 du statut fédéral : ce n'est qu'après délivrance officielle de la dérogation par la commission fédérale ou régionale « section statuts », que celle-ci s'applique.



# COMMENT ET QUAND PRÉVENIR DE L'ABSENCE D'ÉDUCATEURS SUR LE BANC ?





C.R.S.E.E.F.



AVERTIR LA CRSEEF AVANT LA RENCONTRE,  
AU PLUS TARD 24H APRÈS.

# COMMENT ETABLIR ET SIGNER UN CONTRAT POUR LES CLUBS SOUMIS À OBLIGATION DE CONTRACTER :

	<b>ANIMATEUR / ÉDUCATEUR FÉDÉRAL</b> <b>TECHNIQUE RÉGIONAL / TECHNIQUE NATIONAL</b>	<b>DEMANDE DE LICENCE DE FOOTBALL - SAISON 2020-2021</b>	
Nom du club : ..... N° d'affiliation du club : .....		<b>A remplir intégralement</b> En cas de première demande, fournir une photo d'identité	
<b>IDENTITÉ</b> NOM : ..... Sexe : M <input type="checkbox"/> / F <input type="checkbox"/> PRENOM : ..... Nationalité : ..... Né(e) le : ..... / ..... / ..... Ville de naissance : ..... Adresse (1): ..... CP : ..... Ville : ..... Pays de résidence : ..... Téléphones : fixe ..... mobile ..... Email (1) : ..... <small>(1) Je fournis (ou mon représentant légal) une adresse postale et une adresse électronique auxquelles me seront envoyées des communications officielles notamment celles prévues par le règlement disciplinaire de la FFF ainsi qu'un lien pour activer mon espace personnel sécurisé (Mon espace FFF) afin de prendre connaissance de mes éventuelles sanctions disciplinaires. A défaut, j'accepte expressément que les adresses de mon club soient utilisées pour mes communications officielles.</small>	Si un CONTRAT DE TRAVAIL est conclu <i>Les Educateurs Fédéraux ne sont pas concernés</i> <input type="checkbox"/> A durée indéterminée (CDI) prenant effet le : ..... / ..... / ..... <input type="checkbox"/> A durée déterminée (CDD) du ..... / ..... / ..... <input type="checkbox"/> Contrat aidé (durée limitée) au ..... / ..... / ..... Salaire mensuel brut : ..... € pour ..... H / semaine Pour les CDD, le temps de travail par semaine et le salaire doivent respecter les dispositions du Statut des Educateurs et Entraîneurs du Football Fédéral. Attention : l'enregistrement de ce formulaire vaut accord pour l'enregistrement du contrat et la délivrance de la licence (soumise au respect de la procédure prévue à l'article 17 du Statut des Educateurs et Entraîneurs du Football Fédéral).	Si demande en tant que BÉNÉVOLE Cochez cette case <input type="checkbox"/> <b>OFFRES COMMERCIALES</b> Je souhaite être informé(e) d'offres exclusives, sélectionnées pour moi, par la FFF <input type="checkbox"/> Je souhaite être informé(e) d'offres préférentielles de la part des partenaires officiels de la FFF <input type="checkbox"/> <b>COORDONNÉES</b> Les coordonnées du demandeur sont susceptibles d'apparaître sur les annuaires et/ou les sites internet de la FFF, des Ligues ou des Districts. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case <input type="checkbox"/>	
<b>CATÉGORIE</b> Demande une licence de type (cocher une seule case) : Animateur <input type="checkbox"/> Educateur Fédéral <input type="checkbox"/> Technique Régional <input type="checkbox"/> Technique National <input type="checkbox"/>	<b>ASSURANCES</b> Je reconnais (ou mon représentant légal si je suis mineur) avoir pris connaissance, dans le document fourni au verso de la présente demande ou sur ce lien <a href="https://fff.fr/e/ass/8600.pdf">https://fff.fr/e/ass/8600.pdf</a> , par ma Ligue régionale et mon club : - des garanties responsabilité civile et individuelle accidents dont je bénéficie par le biais de ma licence et de leur coût, - de la possibilité d'y renoncer et des modalités pour y renoncer, - de la possibilité et de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires (cocher obligatoirement l'une des deux cases ci-dessous) : <input type="checkbox"/> Je décide de souscrire aux garanties complémentaires et je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur. <input type="checkbox"/> Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées.		
<b>FONCTION</b> Entraîneur principal <input type="checkbox"/> Entraîneur adjoint <input type="checkbox"/> Préparateur physique <input type="checkbox"/> Entraîneur des gardiens <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> préciser : ..... Rattaché à l'équipe (préciser le niveau et la catégorie) : .....	<b>OU BIEN</b> <input type="checkbox"/> Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées.		
<b>CERTIFICAT MÉDICAL</b> Je soussigné, Dr ..... (1) certifie que le bénéficiaire, identifié ci-dessous, ne présente aucune contre-indication apparente - à la pratique et l'encadrement du football - à l'arbitrage occasionnel. Date de l'examen : ..... / ..... / ..... (1) Bénéficiaire (nom, prénom) ..... (1) Signature et cachet (1)(2) ..... <small>(1) Obligatoire. (2) Le cachet doit être lisible en totalité (encre noire souhaitée).</small>	Si le demandeur est mineur, son représentant légal autorise le bénéficiaire de cette demande à prendre une licence au sein de ce club dans les conditions énumérées dans le présent document (notamment celles relatives aux assurances) ainsi que la création d'un espace personnel. Le demandeur (ou son représentant légal) et le représentant habilité du club certifient que les informations figurant sur le présent document ainsi que les pièces fournies sont exactes et engagent la responsabilité du club. Demandeur : ..... Représentant du club Le ..... / ..... / ..... Signature ..... Signature et nom ..... Représentant légal du demandeur (si mineur) : Nom, prénom : ..... Signature .....		



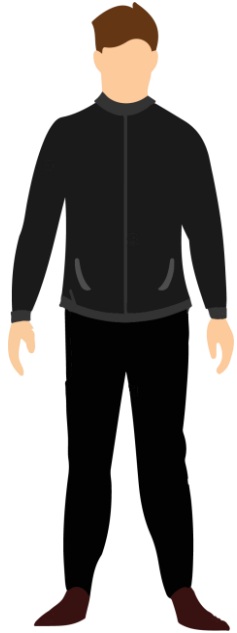
**JOUEURS  
SOUS  
CONTRAT  
FÉDÉRAL**



**CDD  
OBLIGATOIRE**

Les données personnelles recueillies, propriété de la FFF, font l'objet d'un traitement informatique par la FFF aux fins de traitement des demandes et de gestion des licenciés. Elles sont destinées aux Clubs, Districts, Ligues et à la FFF et peuvent également être transmises à l'ARJEL dans le cadre du contrôle du respect des interdictions de paris sportifs. Pour les dirigeants et encadrants bénévoles elles font également l'objet d'une vérification automatisée de l'honorabilité par la Direction Départementale de la Cohésion Sociale et de la Protection des Populations compétente sous l'égide du Ministère des Sports via la plateforme dédiée du FIAISV (fichier judiciaire automatisé des auteurs d'infractions sexuelles ou violentes) et la délivrance du bulletin n°2 du casier judiciaire (art. L212-9 et L322-1 du code du sport). Conformément à la loi « Informatique et Libertés » et au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD), le demandeur bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui le concernent. Le demandeur peut exercer ces droits en s'adressant à la FFF via la rubrique dédiée « Protection des données personnelles » sur les sites de la FFF, des Ligues et des Districts ou par courrier postal à l'adresse suivante : FFF, Délégue à la Protection des Données (DPO), 87 boulevard de Grenelle, 75738 Paris Cedex 15.

# COMMENT DEMANDER UNE ÉQUIVALENCE ?



Ancien  
**BE1**  
+  
2 SAISONS  
LICENCE  
TECHNIQUE  
RÉGIONALE

PEUT DEMANDER  
L'ÉQUIVALENCE  
BEF



ANNEXE 4

FEDERATION FRANÇAISE DE FOOTBALL  
Commission Fédérale des Educateurs et Entraîneurs  
SECTION EQUIVALENCES

PHOTO

**DOSSIER DE DEMANDE D'EQUIVALENCE  
D'UN BREVET D'ENTRAINEUR DE FOOTBALL (B.E.F.)**

NOM : ..... PRENOM : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....  
Nationalité : .....  
Domicile : .....  
Tel : ..... E-mail : .....  
Profession : .....

Le candidat est titulaire des diplômes, brevets suivants :

1- Titulaire du BEES1 Football (date et lieu d'obtention) .....

Je demande une équivalence du Brevet d'Entraîneur de Football (B.E.F.)  
Je certifie conforme les renseignements ci-dessus ainsi que les documents fournis

Date : -- / -- / -- Signature : .....

Rappel : Article 441-1 du code pénal :  
Constitue un faux, toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques. Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45000 euros d'amende.

\* Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au traitement des demandes d'équivalence des diplômes d'educateurs et entraîneurs de football. Le destinataire des données est la Fédération Française de Football. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au service Correspondant Informatique et Libertés de la FFF à l'adresse 87 boulevard de Grenelle - 75 738 PARIS CEDEX 15 ou par mail à l'adresse [ml@fff.fr](mailto:ml@fff.fr). Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. »

1



STATUT-DES-EDUCATEURS@LAURAF00T.FFF.FR



LIGUE AUVERGNE-RHÔNE-ALPES  
DE FOOTBALL