



Fiche d'inscription

Saison 2020/2021

Nom :

Prénom :

Créneau souhaité :

Jours	Horaires	Catégories	Cotisations
Mardi	<input type="checkbox"/> 18h00 - 19h30	Jeunes Confirmés - 2ème créneau	+ 50 €
	<input type="checkbox"/> 19h30 - 23h00	Adultes Compétition (Entraînement libre)	95 €
	<input type="checkbox"/> 19h30 - 20h30	Adultes Confirmés	125 €
Mercredi	<input type="checkbox"/> 17h30 - 19h00	Jeunes Benjamins / Minimes (né(e)s entre 2007 et 2010)	95 €
	<input type="checkbox"/> 19h00 - 20h30	Jeunes Cadets / Juniors (né(e)s entre 2003 et 2006)	95 €
	<input type="checkbox"/> 20h30 - 21h30	Adultes Confirmés	125 €
Jeudi	<input type="checkbox"/> 17h30 - 19h00	Jeunes Mini-bad / Poussins (né(e)s en 2011 et après)	95 €
	<input type="checkbox"/> 19h00 - 20h30	Jeunes Confirmés de benjamins à juniors (né(e)s entre 2003 et 2012)	115 €
	<input type="checkbox"/> 20h30 - 22h00	Adultes Compétitions	125 €
Vendredi	<input type="checkbox"/> 17h15 - 18h45	Jeunes Benjamins / Minimes (né(e)s entre 2007 et 2010)	95 €
	<input type="checkbox"/> 18h30 - 20h00	Jeunes Cadets / Juniors (né(e)s entre 2003 et 2006)	95 €
	<input type="checkbox"/> 20h00 - 21h00	Adultes Loisirs	125 €
Samedi	<input type="checkbox"/> 09h30 - 11h30	Parents/Enfants loisirs (Entraînement libre)	60€*
Tous	<input type="checkbox"/> créneaux "jeu libre"	Adultes sur les créneaux en jeu libre	95 €

*Le créneau du samedi matin permet aux parents de jouer avec leur enfant qui doit être inscrit en semaine

- 10 € pour la 3ème inscription (et +) d'un même foyer

- 5 € pour marraine et filleule si parrainage d'une nouvelle adhérente par une ré-adhérente

Paiement par chèque à l'ordre de l'ASF Badminton (jusqu'à 3 encaissements) ou en espèce, chèque ANCV, Coupon Sport, Passeport Loisirs

J'autorise les entraîneurs ou responsables de la Section Badminton à prendre toutes les mesures d'urgence nécessaires (hospitalisations, SAMU, Pompiers...)

J'autorise l'ASF Badminton à m'envoyer par email ou par SMS toute information relative au club

J'autorise mon enfant à sortir seul du gymnase (sinon un adulte doit venir récupérer l'enfant dans le gymnase)

Je souhaite jouer en Interclubs (pour les adultes uniquement) en tant que Titulaire Remplaçant en cas de besoin

Joueur « expérimenté », j'accepte d'aider l'encadrement sur le créneau :

Joueur « bénévole », j'accepte d'aider à l'organisation de tournoi ou manifestation au cours de la saison

Je souhaite recevoir par mail un justificatif de paiement de l'A.S.F

Personnes à contacter en cas d'urgence (obligatoire pour les mineurs et disponible pendant les entraînements et les matchs)

Nom - Téléphone

Je reconnais avoir pris connaissance de la charte de bonne conduite et du règlement intérieur de l'ASF, documents consultables sur le blog : www.asfbadminton-fondettes.com et j'autorise l'ASF Badminton à utiliser et diffuser mon image ou celle de mon enfant dans le cadre de cette activité.

Fondettes, le

Signature (pour un mineur ajouter Nom et Prénom du représentant légal)

Réserve au club : Créneau :

Total :

Date d'inscription: Prise en charge par :

Saisie POONA

Chèque 1	n°	€	Espèces	€	Passeport Loisirs	€
Chèque 2	n°	€	ANCV	€	Avantages	€
Chèque 3	n°	€	Coupon Sport	€	TOTAL	€

DEMANDE DE LICENCE 2020/2021

1

Remplissez en lettres capitales et signez en 2 exemplaires ce formulaire. Conservez un exemplaire et remettez le second à votre Président(e) de club.

■ RENOUVELLEMENT LICENCE N° (8 chiffres)	■ NOUVELLE LICENCE <input type="checkbox"/>	
■ CLUB	■ DÉPT	
■ LIGUE		
■ NOM	■ NOM DE JEUNE FILLE	■ PRÉNOM
■ SEXE : FÉM. <input type="checkbox"/> MASC. <input type="checkbox"/> ■ NÉ(E) LE	■ À	■ NATIONALITÉ
■ ADRESSE		
■ CODE POSTAL	■ VILLE	■ PAYS
■ TÉL. FIXE : + 33 (0)	■ TÉL. MOBILE : + 33 (0)	
■ E-MAIL		

DANS L'INTÉRÊT DU DÉVELOPPEMENT DU BADMINTON FRANÇAIS, J'ACCEPTE QUE CES INFORMATIONS PUISSENT ÊTRE UTILISÉES PAR LA FÉDÉRATION À DES FINS DE COMMUNICATION.
 J'ACCEPTE QUE LA FÉDÉRATION TRANSMETTE MES COORDONNÉES À SES PARTENAIRES AFIN NOTAMMENT DE RECEVOIR DES OFFRES PRIVILÉGIÉES ET SÉLECTIONNÉES PAR LA FÉDÉRATION.

LA LISTE DES PARTENAIRES EST DISPONIBLE SUR LA PAGE : <http://www.ffbad.org/bas-de-page/partenaires/>

Je ne souhaite pas que l'on puisse accéder à ma fiche résultat personnelle, j'ai conscience que ma participation à au moins une compétition officielle me fera apparaître dans les résultats de compétition et dans le classement de la fédération conformément au règlement général des compétitions.

Protection des Données à caractère personnel "Les données font l'objet d'un traitement effectué par la FFBD pour son propre compte et le compte des ligues et des clubs, et ne seront traitées ou utilisées que dans la mesure où cela est nécessaire dans le cadre de l'exécution de la présente prise de licence, de l'utilisation et diffusion d'images ou sons vous concernant, ainsi que pour l'envoi d'informations postales ou digitales de la part de la FFBD. Ces données seront conservées le temps de la validité de la licence. Elles seront supprimées de manière sécurisée à partir de 3 ans après la fin de cette validité. Pendant toute la durée de conservation des données personnelles, et à partir de ce jour, la FFBD met en place tous les moyens aptes à assurer leur confidentialité, leur exactitude, et leur sécurité, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés et non habilités. L'accès aux données à caractère personnel est strictement limité aux collaborateurs de la Fédération, des ligues et des clubs, habilités à les traiter en raison de leurs fonctions. Conformément aux dispositions légales et réglementaires applicables, RGPD, vous bénéficierez d'un droit à l'information, d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données personnelles ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes et justifiés, vous opposer au traitement des données à caractère personnel vous concernant. Vous pouvez exercer vos droits en contactant FFBD ou son Délégué à la Protection des Données dont les coordonnées sont accessibles gratuitement sur simple demande. En cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données à caractère personnel, vous pouvez contacter la CNIL, Commission nationale de l'informatique et des libertés (plus d'informations sur www.cnil.fr), autorité de contrôle du territoire Français."

PREMIÈRE PRISE DE LICENCE



[JOINDRE LE CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION](#)

Téléchargez **ICI** le formulaire unique et obligatoire du certificat médical

RENOUVELLEMENT DE LICENCE

Si mon certificat médical a + de 3 ans

[FOURNIR UN NOUVEAU CERTIFICAT](#)

Téléchargez **ICI** le formulaire unique et obligatoire du certificat médical

Si mon certificat médical a - de 3 ans

[REMPRIMER LE QUESTIONNAIRE DE SANTÉ ET JOINDRE UNE ATTESTATION](#)

OU

[JOINDRE UN NOUVEAU CERTIFICAT MÉDICAL](#)

Téléchargez **ICI** le questionnaire de santé (formulaire Cerfa N°15699*01) et l'attestation

Téléchargez **ICI** le formulaire unique et obligatoire du certificat médical

Rappel : Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions du questionnaire de santé, un certificat médical datant de moins d'un an doit obligatoirement être fourni pour le renouvellement.

100% BAD	LE MAGAZINE OFFICIEL DE LA FFBD à SEULEMENT 2€. 4 NUMÉROS PAR SAISON	<input type="checkbox"/> OUI, JE SOUHAITE RECEVOIR 100% BAD EN VERSION PAPIER ET AU FORMAT NUMÉRIQUE CONSULTABLE SUR MYFFBAD.FR
		<input type="checkbox"/> OUI, JE SOUHAITE RECEVOIR 100% BAD UNIQUEMENT SOUS FORMAT NUMÉRIQUE CONSULTABLE SUR MYFFBAD.FR
		<input type="checkbox"/> POUR LES -12 ANS, OUI JE SOUHAITE RECEVOIR 100% PLUMY AU FORMAT PAPIER TOUS LES 3 MOIS.

ASSURANCE :

Je soussigné, atteste avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer (art. L321-4 du code du sport). Dans ce cadre, je déclare avoir reçu, pris connaissance et compris les modalités d'assurances présentées dans la notice d'information assurance FFBD ci-annexée, et de la possibilité de souscrire à l'une des garanties d'assurance Accident Corporel facultatives proposées avec ma licence.

Le prix de l'option de base incluse dans ma licence est de 0,32€ TTC. Je peux ne pas y adhérer et le signifier par écrit auprès de mon club à l'aide du formulaire de refus mis à ma disposition (procédure obligatoire).

La souscription d'une option complémentaire A ou B se fait à l'aide du bulletin d'adhésion individuelle téléchargeable depuis le site internet de la FFBD - rubrique assurance.

CONTRÔLE ANTIDOPAGE :

Considérant le Code du sport - Titre III : Santé des sportifs et lutte contre le dopage,

- Article L232-10-3 : « Il est interdit à toute personne de s'opposer par quelque moyen que ce soit aux mesures de contrôle prévues par le présent titre. »

- Article L232-12 : « Les opérations de contrôle sont diligentées par le directeur du département des contrôles de l'Agence française de lutte contre le dopage. Les personnes mentionnées à l'article L. 232-11 ayant la qualité de médecin peuvent procéder à des examens médicaux cliniques et à des prélèvements biologiques destinés à mettre en évidence l'utilisation de procédés prohibés ou à déceler la présence dans l'organisme de substances interdites. Les personnes agréées par l'agence et assermentées peuvent également procéder à ces prélèvements biologiques. Seules les personnes mentionnées à l'article L. 232-11 et qui y sont autorisées par le code de la santé publique peuvent procéder à des prélèvements sanguins. »

LES RESPONSABLES LÉGAUX DES ENFANTS MINEURS SONT TENUS DE REMPLIR L'AUTORISATION D'INTERVENTION CI-DESSOUS

JE SOUSSIGNÉ(E): M. MME MLLÉ ■ NOM

AGISSANT EN QUALITÉ DE : PÈRE, MÈRE, TUTEUR, TUTRICE, autorise pour mon fils (ma fille, mon pupille, ma pupille) le responsable du club à faire intervenir les services de santé publics en cas d'accident corporel de l'enfant.

■ NOM DE L'ENFANT ■ PRÉNOM

■ LE / /

■ SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL

Signature du licencié ou de son représentant légal

Faire précéder la signature de la mention :
"J'ai, compris et accepté"

DROIT A L'IMAGE :

Dans le cadre de l'exécution de la présente prise de licence et pour la promotion de la FFBD et du badminton, le signataire reconnaît que la FFBD et ses organes déconcentrés peuvent procéder à des captations d'image et de voix et à utiliser et diffuser, pour la promotion du badminton, les images et les voix ainsi captées, sur tous supports de communication quels qu'ils soient, à titre gratuit, et ce, pendant la durée de validité de sa licence, et pour le monde entier.



GdB

Certificat médical de non contre-indication Formulaire obligatoire

Formulaire 1

adoption :
entrée en vigueur : 01/09/2017
validité : permanente
secteur : ADM
remplace : Chapitre 2.1.F1-2016/1
nombre de pages : 1

5 grammes de plumes, des tonnes d'émotion

ENGAGEMENT DU JOUEUR POUR LE CERTIFICAT MEDICAL

Le badminton est un sport qui peut solliciter intensément les systèmes cardiovasculaire et respiratoire. Cette activité physique particulière doit donc inciter le médecin à la prudence pour la délivrance de ce certificat. Le risque de mort subite au cours d'une activité physique intense existe chez les séniors et aussi chez les plus jeunes.

Le présent certificat doit être établi par un médecin titulaire du doctorat d'État, inscrit à l'Ordre des médecins.

La commission médicale de la FFBaD rappelle l'utilité:

- d'un interrogatoire soigneux sur les antécédents personnels et familiaux, à la recherche de facteurs de risques : Symptômes cardiaques, palpitations, essoufflement anormal, fatigue intense après un effort, anomalies du bilan lipidique, hypertension artérielle, diabète, obésité, atteinte de la fonction rénale, élévation de la CRP. et antécédents familiaux de maladie cardiovasculaire.
- d'un examen clinique attentif.
- d'un électrocardiogramme de repos de dépistage à partir de l'âge de 12 ans.

Seul le Médecin au cours de son examen est apte à décider de la nécessité de pratiquer des examens complémentaires tels qu'un électrocardiogramme, une épreuve d'effort, une échographie, un bilan biologique, etc. en fonction des signes d'alerte et des facteurs de risque après en avoir apprécié l'importance.

Je déclare avoir pris connaissance et compris ces informations concernant ma santé et la pratique du badminton. Je ne saurais ainsi me retourner contre la FFBaD pour ces motifs. Je sollicite donc une licence pour la pratique du badminton, y compris en compétition.

Fait le à
*(Signature du joueur ou de son représentant légal,
précédée de la mention « Iu et approuvé »)*

Certificat médical

Je soussigné(e), Docteur en Médecine, certifie avoir examiné ce jour

Nom Prénom
né(e) le : / /

et, après avoir pratiqué les examens recommandés par le consensus médical, je certifie que son état ne présente pas de contre indication à la pratique du **sport ou du** badminton, y compris en compétition.

Fait le à Signature et cachet du médecin examinateur

Toute déclaration erronée ou fourniture de faux documents dégage la responsabilité de la FFBaD. Ces examens ne sont pris en charge ni par la Fédération Française de Badminton, ni par les organismes sociaux.

L'utilisation de ce formulaire est obligatoire, il doit être remis avec la demande de licence au club qui le conservera



ATTESTATION

Je soussigné(e),

NOM : _____

PRÉNOM : _____

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date :

Signature du licencié :

Pour les mineurs :

Je soussigné(e),

NOM : _____

PRÉNOM : _____

en ma qualité de représentant légal de :

NOM : _____

PRÉNOM : _____

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date :

Signature du représentant légal :