



ESPACE SPORTIF DE SUCY INSCRIPTION JEUNES 2015 – 2016

Formulaire à retourner impérativement avant le 31/08/15, complété à l'adresse suivante :
Après cette date, nos anciens adhérents ne seront plus prioritaires.

ESS BADMINTON – MAISON DES ASSOCIATIONS
Place Clos de Pacy – BP 58 – 94372 SUCY EN BRIE CEDEX
Tout dossier non complet ne sera pas pris en compte.

Photo
obligatoire

Préservez l'environnement en pensant à imprimer ces documents en Recto/Verso

Nom : Prénom :

Date de naissance : Licence numéro :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Mobile : Téléphone domicile :

E-mail jeune : _ _ _ _ _

E-mail parents : _ _ _ _ _

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : Prénom :

Tél. : Portable : Travail :

Déclaration de l'adhérent

Je déclare: Avoir choisi l'option de garantie "Indemnités contractuelles" N°.....
 Refuser de souscrire à l'une des options de garantie "Indemnités contractuelles »

(Mettre une croix dans le approprié)

Fait à :

Signature de l'adhérent :

Le :

(Pour les adhérents mineurs, signature des parents obligatoire)

Pièces à fournir impérativement avec votre bulletin d'adhésion :

- Le **certificat médical ci-joint** dûment complété par votre médecin traitant incluant cachet et signature,
- **Original + photocopie de cette première page**, dûment complétée et signée (avec photo),
- Autorisation parentale complémentaire,
- Le formulaire de demande de licence 2015-2016 FFBAD (complété et signé par le représentant légal) avec :
 - Les coordonnées du jeune pratiquant, signature **et mention manuscrite « J'accepte les conditions d'assurances proposées et... »** (Assurance comprise dans la cotisation)
 - Autorisation d'intervention également signée
- Un chèque de 135 €, à l'ordre de l'ESS Badminton (majorée de 10 € pour non-sucyciens),
- + 15 € pour **inscription par le Club aux compétitions départementales** (6 à 8 TDJ pour la saison, à raison de 5€ par participation)
- + 40 € pour les jeunes sélectionnés en **Pôle ESPOIRS** (1 entraînement supplémentaire + prise en charge par le Club des compétitions départementales, soit 6 à 8 TDJ pour la saison à raison de 5€ par participation)

Votre licence 2015/2016 vous sera envoyée directement à votre adresse par la Fédération Française de Badminton.
Si un joueur décide de jouer sans qu'il soit en possession de sa licence, en cas de blessure le club décline toutes responsabilités...

Les dossiers incomplets ne seront pas pris en compte. Aucun remboursement de cotisation ne sera effectué.

A Sucy-en-Brie, le

Signature du représentant légal :
+ Mention 'Lu et approuvé'.



ESPACE SPORTIF DE SUCY INSCRIPTION JEUNES 2015 – 2016

Formulaire à retourner impérativement avant le 31/08/15, complété à l'adresse suivante :
Après cette date, nos anciens adhérents ne seront plus prioritaires.

ESS BADMINTON – MAISON DES ASSOCIATIONS
Place Clos de Pacy – BP 58 – 94372 SUCY EN BRIE CEDEX
Tout dossier non complet ne sera pas pris en compte.

Préservez l'environnement en pensant à imprimer ces documents en Recto/Verso

**FEUILLE A COMPLETER ET A JOINDRE AU DOSSIER,
MEME EN CAS DE REFUS**

Autorisation parentale complémentaire

Nous (Je) soussigné(e)(s), _____

Parent ou responsable légal de (notre/ma) fille mineure / (notre/mon) fils mineur (1)

Nom : _____ Prénom _____

Autorise / N'autorise pas à participer si (elle/il) le souhaite aux différentes compétitions sportives organisées par le Club / Département / Région / Fédération durant toute la saison 2015/2016.

Je m'engage, en cas de participation de (notre/ma) fille mineure / (notre/mon) fils mineur aux compétitions mentionnées ci-dessus, à l'emmener jusqu'aux lieux des compétitions et à rester présent jusqu'à son éviction.

Autorise / N'autorise pas mon enfant à porter ses verres correcteurs pendant les séances d'entraînement ou les compétitions.

Autorise / N'autorise pas que les photos sur lesquelles figure son enfant puissent être utilisées par l'Espace Sportif de Sucy-en-Brie - Section badminton pour être publiées dans la revue municipale, sur des dépliants de promotion de l'association et sur son site internet.

Informations diverses (veuillez nous signaler toute allergie, toute information pouvant être utile, ...)

Fait à : _____

Le : _____

Signature(s) des (du) parent(s),
(1) Rayer la mention inutile



ESPACE SPORTIF DE SUCY

INSCRIPTION JEUNES 2015 – 2016

Formulaire à retourner impérativement avant le 31/08/15, complété à l'adresse suivante :
Après cette date, nos anciens adhérents ne seront plus prioritaires.

ESS BADMINTON – MAISON DES ASSOCIATIONS
Place Clos de Pacy – BP 58 – 94372 SUCY EN BRIE CEDEX
Tout dossier non complet ne sera pas pris en compte.

Préservez l'environnement en pensant à imprimer ces documents en Recto/Verso

Lieux et horaires 2015 / 2016 (hors vacances scolaires)

Sur sélection de l'entraîneur (en semaines 37 et 38)

ECOLE DE BADMINTON

Jeunes Pouss (Né(e)s entre 2005 et 2008) (1)

Gymnase MONTALEAU Vendredi 17h30 - 19h00

Né(e) entre 1999 et 2004 (1)

Gymnase PLATEAU (Entraînement **JEUNES LOISIRS**) Samedi 11h00 - 12h30

Gymnase MONTALEAU (Entraînement **JEUNES**) Lundi 17h30 - 19h00

Gymnase MONTALEAU (Entraînement **JEUNES COMPETITIONS**) Lundi 19h00 - 20h30

Né(e) entre 1997 et 1998 (1)

Gymnase MONTALEAU (Experts) Lundi 20h30 - 22h30

Gymnase PLATEAU (Confirmés) Mardi 21h00 - 23h00

Gymnase PLATEAU (Intermédiaires) Mardi 19h30 - 21h00

Gymnase PLATEAU (Débutants) Samedi 11h00 - 12h30

(1) Sous réserve des tests qui seront organisés par l'entraîneur sur la 1^{ère} quinzaine de septembre et d'un reclassement éventuel en cours de saison.

POLE ESPOIR JEUNES

Gymnase MONTALEAU (Entraînement **POLE ESPOIRS**) (2) Vendredi 19h00 - 20h30

(2) Sur sélection de l'entraîneur avec reclassement possible en cours d'année, selon la motivation

JEU LIBRE

(sous la responsabilité d'un représentant légal, conformément au règlement intérieur)

Gymnase PLATEAU Mercredi 20h30 - 22h00
(Accessible uniquement aux Jeunes du POLE ESPOIRS)

Gymnase MONTALEAU Vendredi 20h30 - 23h15
**(Accessible aux jeunes hors Pôle Espoirs jusqu'au 16/10/2015
Accessible à tous les jeunes y compris Pôle Espoirs à compter du 06/11/2015)**

Gymnase PLATEAU Samedi 09h00 - 11h00
(Hors occupations par d'autres associations sportives)



ESPACE SPORTIF DE SUCY

INSCRIPTION JEUNES 2015 – 2016

Formulaire à retourner impérativement avant le 31/08/15, complété à l'adresse suivante :
Après cette date, nos anciens adhérents ne seront plus prioritaires.

ESS BADMINTON – MAISON DES ASSOCIATIONS

Place Clos de Pacy – BP 58 – 94372 SUCY EN BRIE CEDEX

Tout dossier non complet ne sera pas pris en compte.

Préservez l'environnement en pensant à imprimer ces documents en Recto/Verso

Tout groupement sportif à l'obligation: "**Non seulement d'attirer l'attention de ses adhérents sur leur intérêt de souscrire une assurance de personnes couvrant leurs dommages corporels, mais encore de leur proposer plusieurs formules de garantie leur permettant, s'ils estiment utile de contracter une telle assurance, de choisir la garantie la mieux adaptée à leurs besoins**"

En tant que club sportif, nous avons une assurance couvrant les dommages corporels qui peuvent survenir pendant l'activité sportive, lorsque la responsabilité du club est expressément engagée, mais dans les autres cas (notamment un accident en cours de jeu ou en dehors du jeu dans les enceintes sportives, entraînant une invalidité partielle ou permanente, voire un décès), c'est à l'adhérent de souscrire une assurance personnelle.

Pour les non licenciés, l'E.S.S. dispose également d'une assurance "Individuelle Accident". En cas d'accident, nous invitons les adhérents non licenciés à contacter rapidement notre secrétariat pour choisir la garantie la mieux adaptée.

Nous vous proposons, par l'intermédiaire de notre assureur **AXA Sport Loisirs Plein Air**,

3 options de garantie "Indemnités Contractuelles":

Si vous souscrivez une de ces options, merci de bien vouloir ajouter le montant de cette option à votre chèque d'adhésion, à l'ordre de l'Espace Sportif de Sucy

Option	Cotisation / adhérent
(1) MINI	3,30 €
(2) MIDI	4,60 €
(3) MAXI	6,20 €

OBLIGATOIRES (loi 84-610 du 6 Juillet 1984, modifiée par la loi 92-652 du 13 Juillet 1992, décret 93-392 du 18 Mars 1992)					
Nature des garanties		Montant en Euros		Franchise	
A	<u>Responsabilité Civile Générale</u> Tous dommages corporels, matériels et immatériels confondus Sans pouvoir excéder pour: - Les dommages matériels et immatériels confondus	7 622.451 € par année d'assurances		5% du montant de l'indemnité versée à la victime dans la limite de 762 € avec un minimum de 76 €	
		457 348 € par victime et 4 573 471 € par sinistre			
B	Défense Recours	15 245 € par sinistre		Néant	
Extensions facultatives (Moyennant stipulation aux conditions particulières)					
	Indemnités contractuelles Par suite d'accident corporel	Suivant option choisie			
		(1) MINI	(2) MIDI	(3) MAXI	
C	1) Décès	6 098	9 47	12.196	Néant
	2) Incapacité permanente (de 5% à 100%)	15 245	22 068	36 588	Seuil 5%
	3) Indemnités journalières (par suite d'arrêt de travail)	Néant	12	23	4 Jours
	4) Frais de transport, de recherche et/ou sauvetage	763	1 144	1 525	Néant
	5) Frais d'optique (par bris)	77	77	77	Néant
	6) Frais de 1 ^{ère} prothèse dentaire (par dent)	122	122	122	Néant
	7) Frais de traitement complémentaire	150% des rembt. des régimes sociaux			
	8) Forfait hospitalier	Selon réglementation			Néant
	9) Location de prothèses ou appareillages	153	153	153	Néant



ESPACE SPORTIF DE SUCY

INSCRIPTION JEUNES 2015 – 2016

Formulaire à retourner impérativement avant le 31/08/15, complété à l'adresse suivante :
Après cette date, nos anciens adhérents ne seront plus prioritaires.

ESS BADMINTON – MAISON DES ASSOCIATIONS
Place Clos de Pacy – BP 58 – 94372 SUCY EN BRIE CEDEX
Tout dossier non complet ne sera pas pris en compte.

Préservez l'environnement en pensant à imprimer ces documents en Recto/Verso

DEMANDE DE LICENCE 2015/2016

2

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

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

JOINDRE LE CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION

Téléchargez [ICI](#) le formulaire unique et obligatoire du certificat médical

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 FFBaD 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 0,35€ 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 FFBaD - rubrique assurance.

CONTRÔLE ANTIDOPAGE :

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

– Article L222-10-3 : « 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 L222-12 : « 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. 222-11 ayant la qualité de médecins peuvent procéder à des examens médicaux cliniques et à des prélèvements biologiques destinés à mettre en évidence l'utilisation de produits prohibés ou à déceler la présence dans l'organisme de substances interdites. Les personnes agréées par l'agence et autorisées peuvent également procéder à ces prélèvements biologiques. Seules les personnes mentionnées à l'article L. 222-11 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 Mlle 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

LE / / PRÉNOM

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL

Signature du licencié ou de son représentant légal

Faire précéder la signature de la mention :
"lu, compris et accepté"

Signature

DROIT A L'IMAGE :

Lors de manifestations organisées par la FFBaD, une ligue, un comité et/ou un club affilié à la fédération, l'image et la voix du licencié, sont susceptibles d'être captées par tous moyens vidéo dans le cadre des activités de la FFBaD et ce, pendant toute la durée de la saison. Le signataire du présent formulaire autorise la FFBaD à 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. Cette autorisation est consentie pour la promotion de la FFBaD et du badminton à titre gratuit pour une durée de 70 ans et vaut pour le monde entier.

Ces informations sont destinées à la Fédération Française de Badminton. Nous pouvons être amenés à utiliser ces informations à des fins de prospection. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre :

Nous envisageons de transmettre votre adresse de courriel électronique à des tiers (partenaires commerciaux, par exemple) à des fins de prospection (commerciale, par exemple). Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre :

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et d'opposition à la divulgation des données vous concernant (loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978). Pour toute demande, adressez-vous à la CNIL : cnil@ffbad.org



ESPACE SPORTIF DE SUCY

INSCRIPTION JEUNES 2015 – 2016

Formulaire à retourner impérativement avant le 31/08/15, complété à l'adresse suivante :
Après cette date, nos anciens adhérents ne seront plus prioritaires.

ESS BADMINTON – MAISON DES ASSOCIATIONS

Place Clos de Pacy – BP 58 – 94372 SUCY EN BRIE CEDEX

Tout dossier non complet ne sera pas pris en compte.

Préservez l'environnement en pensant à imprimer ces documents en Recto/Verso

FEUILLE A COMPLETER ET A JOINDRE AU DOSSIER

L'utilisation de ce formulaire est obligatoire

ENGAGEMENT DU JOUEUR POUR LE CERTIFICAT MÉDICAL

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, 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 et 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 « lu et approuvé »)*

=====
Certificat médical

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

Nom Prénom
né(e) le : / /

et certifie que son état de santé ne contre indique pas la pratique 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.