



Informations joueur

Nom Prénom
Né(e) le ____ / ____ / _____ Sexe F M Nationalité Française Autre
Rue
CP Ville
Tél Mobile ____ . ____ . ____ . ____ . ____ Tel Fixe ____ . ____ . ____ . ____ . ____

Mail obligatoire @

La licence est dématérialisée et vous sera envoyée par mail. Attention, la communication club se fera uniquement par mail.

Informations complémentaires pour les joueurs mineurs

• Père / Tuteur

Nom
Tél. ____ . ____ . ____ . ____ . ____
Mail

• Mère / Tutrice

Nom
Tél. ____ . ____ . ____ . ____ . ____
Mail

• Autorisations

Sortie J'autorise mon enfant à quitter le gymnase Seul Accompagné de M./Mme

Médicale J'autorise le représentant ou l'entraîneur du club BABADOUC à prendre toute décision ou mesure d'urgence jugée nécessaire concernant la santé de mon enfant, lors des déplacements et entraînements sportifs organisés par le club.

Remarques particulières (allergies...) :

Engagement Ecole de Bad' Je reconnais avoir pris connaissance de l'engagement Ecole de Badminton ci-dessous :
L'inscription oblige l'enfant à une pratique assidue, ponctuelle et motivée. L'absence non justifiée à une compétition ou à un stage entrainera sa facturation intégrale aux parents. En cas de manquements répétés, l'exclusion sans remboursement de l'enfant du créneau spécifique sera prononcée.

Certificat Médical et Attestation QS-Sport (cerfa 15699)

• Documents à fournir avec la fiche d'inscription

Dernier club fréquenté →	BABADOUC	Autre club :	Aucun (1 ^{ère} licence de Bad)
OUI à au moins <u>une</u> réponse du QS-Sport	<input type="checkbox"/> Certificat médical	<input type="checkbox"/> Certificat médical	<input type="checkbox"/> Certificat médical
NON à <u>toutes</u> les réponses du QS-Sport	<input type="checkbox"/> Attestation réponse QS-Sport	<input type="checkbox"/> Attestation réponse QS-Sport + Copie du dernier certificat médical	<input type="checkbox"/> Certificat médical <i>Non concerné par le QS-Sport</i>

Cotisation et Fréquentation

• Licence

- 80€ Minibad (2013 - 2015) 100€ Adulte Loisir
 100€ Jeune 120€ Adulte compétiteur
 120€ Jeune compétiteur 120€ Licence externe

• Lieu principal de fréquentation

- BAUME LES DAMES (BABADOUC) ROUGEMONT

• Mode de règlement

- Chèque Chèques vacances Espèce Virement

RIB : 10278 08160 00051071945 12

IBAN : FR76 1027 8081 6000 0510 7194 512 / BIC : CMCIFR2A

Réduction : -10 €/licence pour les familles de 3 licenciés et +

- Justificatif de paiement**

Droit à l'image

Lors des manifestations organisées par la FFBAD, la Ligue, le CODEP ou le Club, l'image et la voix du licencié sont susceptibles d'être captées par tous moyens vidéos/photo pendant la saison. Le signataire du présent formulaire autorise le club et les Instances à procéder à leur diffusion.

Assurance et Matériel obligatoire

L'adhésion au Club entraîne l'affiliation à la Fédération Française de Badminton (FFBad) et la souscription par défaut de l'assurance fédérale.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'assurance de l'assureur fédéral disponibles sur : http://www.babadouc.org/FORMULAIRE_FFBAD.pdf

Chaussures de sport non marquantes et propres exigées.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'ensemble des rubriques de la présente Fiche d'inscription.

Signature Obligatoire du Joueur ou du Représentant Légal
(précédé de la mention « Lu et Approuvé »)

Le ____ / ____ / ____ A



CMB

**Certificat médical
de non contre-indication**
Formulaire obligatoire

Formulaire 1

adoption :
entrée en vigueur : 01/09/2020
validité : permanente
secteur : ADM
remplace : Chapitre 02.01.F1-20189

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 « lu 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