



## 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 BABADOUCLUB 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.

**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 →	BABADOUCLUB	Autre club : .....	Aucun (1 <sup>ère</sup> licence de Bad)
<b>OUI</b> 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
<b>NON</b> 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	Non concerné par le QS-Sport

## Cotisation et Fréquentation

### • Licence

80€ Minibad (2014 - 2016)  
 100€ Adulte Loisir  
 100€ Jeune  
 60€ Licence externe  
 Numéro de licence FFBAD :

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

### • Lieu principal de fréquentation

BAUME LES DAMES (BABADOUCLUB)  ROUGEMONT

### • Mode de règlement

Chèque  Chèques vacances  Espèce  Virement

RIB : 10278 08160 00051071945 12

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

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](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 »)



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*