

FICHE D'INSCRIPTION

Saison 2021/2022

Cette fiche peut être utilisée du 1^{er} Aout au 1^{er} Septembre

Ré-adhésion / Nouvel adhérent (*entourer*)

Nom _____

Représentant légal _____

Prénom _____

Représentant légal _____

Date de naissance _____

Ville de naissance _____

Adresse complète _____

Téléphone _____ Représentant légal _____

E-mail (*obligatoire*) _____

Vous avez la possibilité de sélectionner jusqu'à 2 créneaux dont 1 encadré
Attention : lorsque je sélectionne un créneau une place m'est réservée

Je vérifie ma
Catégorie d'âge



NE(E) EN	Avant - 2014	2013 - 2012	2011 - 2010	2009 - 2008	2007 - 2006	2005 - 2004
CATEGORIE	MINIBAD	POUSSIN	BENJAMIN	MINIME	CADET	JUNIOR

J'entoure
mon choix



	LUNDI LAQUERBE	MARDI COSEC	MERCREDI COSEC	MERCREDI LAQUERBE	JEUDI COSEC	VENDREDI LAQUERBE
16:30						
16:45						
17:00						
17:15			17h00-18h30			
17:30	17h15-18h30 CRENEAU ENCADRE MINI-BAD	17h30-19h00	ENTRAINEMENT ENCADRÉ			
17:45		ENTRAINEMENT ENCADRÉ	Poussins Benjamins			
18:00		Minimes Cadets	18h30-20h00			
18:15						18h00-20h00
18:30			ENTRAINEMENT ENCADRÉ			CRENEAU JEU LIBRE
18:45		19h00-20h30	Minimes Cadets	19h00-20h30		
19:00		ENTRAINEMENT ENCADRÉ		CRENEAU ENCADRÉ LOISIR Progression		
19:15		Juniors Elite jeunes		Sur demande 20h30-22h00		
19:30			20h00-22h00	CRENEAU ENCADRÉ LOISIR Progression	20h30-22h00	
19:45		20h30-22h00	CRENEAU JEU LIBRE	CRENEAU ENCADRÉ LOISIR Progression	CRENEAU COMPETITEURS ET JOUEURS CONFIRMES	20h00-22h00
20:00				Sur demande	Sur demande	
20:15						
20:30						
20:45						
21:00						
21:15						
21:30						
21:45						
22:00						
22:15		Rangement	Rangement	Rangement	Rangement	Rangement
22:30						

Les créneaux « sur demande » doivent impérativement faire l'objet d'une validation par demande mail à president@fvbayeux.fr

Compétitions Jeunes :

Chaque jeune prenant une licence au club s'engage à participer à au moins une compétition jeune dans sa catégorie

Compétition Adultes :

Je suis intéressé par la pratique de la compétition et souhaite être destinataire d'informations à ce sujet :
Interclub / Tournois / Organisation / Règlement

Cotisation Adultes et Juniors	Cotisation Jeunes	Cotisation MiniBad
<input type="checkbox"/> 125€ (dont 50€ licence)	<input type="checkbox"/> 85€ (dont 45€ licence)	<input type="checkbox"/> 75€ (dont 20€ licence)

Chèque(s) : je joins 1 / 2 / 3 chèques à l'ordre des Fous du Volant Bayeusains	
Espèces	
ANCV ou Coupons Sport	
@touts Loisirs : Indiquer votre n° de carte Code à 4 chiffres :	
SOMME TOTALE	

Tous les dossiers d'adhésions doivent être remis complets :

- MAJEUR : Fiche + Certificat médical + Cotisation
- MINEUR : Fiche + Attestation parentale + Attestation de santé (ou CM) + cotisation

Les dossiers non complets ne seront pas pris en compte

Les dossiers complets seront pris en compte par ordre chronologique de dépôt dans la limite des places disponibles.

Le seul dépôt de mon dossier n'induit pas la validation de mon adhésion à l'association

J'ai pris connaissance des éléments ci-dessus

Je joins l'ensemble des pièces nécessaires à ma demande d'adhésion

Je joins mon dossier complet avant le 1^{er} septembre

Signature de l'athlète ou responsable légal (Précédée de la « mention lu et approuvé »)

Fait à _____, le ____ / ____ / ____.

Toute adhésion au club vaut acceptation du règlement intérieur et des statuts disponibles sur notre site

Après le 1^{er} septembre un échange avec le club est nécessaire afin de valider la disponibilité de place sur les créneaux

Une nouvelle fiche sera communiquée individuellement

Contact : president@fvbayeux.fr

ATTESTATION DE DECHARGE PARENTALE

Je soussigné(é),

NOM :
PRÉNOM :

En ma qualité de représentant légal de,

NOM :
PRÉNOM :

Déclare avoir pris connaissance :

- ↪ des lieux, jours et heures des entraînements fixés pour le mineur représenté.
- ↪ que la responsabilité des Fous du Volant est limitée aux heures d'entraînement du groupe du mineur représenté, à l'intérieur du gymnase où il se déroule.
- ↪ que la responsabilité des Fous du Volant et du responsable d'équipe lors des compétitions est limitée aux jours, heures et lieux fixés de rendez-vous.
- ↪ que mon enfant s'engage à participer à au moins une compétition dans l'année
- ↪ Autorise les dirigeants des Fous du Volant (et leur représentant) à prendre toutes les dispositions en faveur de mon enfant en cas d'accident pendant la pratique du sport ou pendant les déplacements.

Date :
Signature du représentant légal :

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

ATTESTATION DE SANTE

Les certificats médicaux ne sont plus obligatoires si les conditions suivantes sont respectées :

Pour les majeurs :

- Si j'ai fourni un certificat médical de moins de 3 ans
- Si j'ai renseigné le « [QS-SPORT](#) » et est répondu « non » à chaque question
- Si j'ai signé la présente attestation et l'ai remise lors de mon inscription

Pour les mineurs et leur responsable légal :

- Si j'ai fait renseigner par le mineur le « [Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur](#) » et que celui-ci a répondu « non » à chaque question
- Si j'ai signé la présente attestation et l'ai remise lors de l'inscription du mineur représenté

Dans le cas contraire, il est indispensable, afin de prévenir tout risque pour votre santé ou celle du mineur représenté de consulter un médecin afin d'obtenir, le cas échéant, le certificat de non contre-indication à la pratique sportive de la FFBAD. (www.fvbayeux.fr : rubrique inscription)

1. ATTESTATION DU SPORTIF MAJEUR

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 :

2. ATTESTATION DU RESPONSABLE LEGAL DU SPORTIF MINEUR

Je soussigné(e),

NOM :
PRÉNOM :

En ma qualité de représentant légal de,

NOM :
PRÉNOM :

Atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date :
Signature du représentant légal :



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 « 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