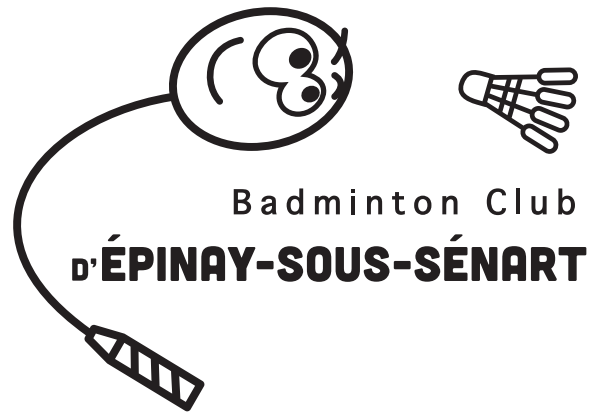




Saison 2017-2018 Fiche d'inscription

Photo
d'identité



Badminton Club
D'ÉPINAY-SOUS-SÉNART

COORDONNÉES

homme femme

prénom

nom

adresse

.....

code postal

ville

né(e) le

mobile

fixe

mail*

*Obligatoire pour recevoir les infos du clubs (ouvertures, événements, ...)

TARIFS

115 € adulte

95 € jeune (jusqu'à la catégorie JUNIOR)

75 € jeune AS badminton du collège et lycée d'Épinay-sous-Sénart

Comprend la licence, l'assurance et l'accès au gymnase pour les cours et le jeu libre

CATÉGORIES

POUSSIN (jusqu'à 9 ans)

BENJAMIN (10 à 12 ans)

MINIME (13 à 14 ans)

CADET (15 à 16 ans)

JUNIOR (17 à 18 ans)

SÉNIOR (19 à 34 ans)

VÉTÉRAN 1 (35 à 40 ans)

VÉTÉRAN 2 (41 ans et plus)

Le T-shirt du club offert pour les nouveaux adhérents inscrits avant le 31 octobre 2017.

taille:

XS . S . M . L . XL . XXL

DOCUMENTS À JOINDRE

Chèque de cotisation à l'ordre du « BCES »

Certificat médical avec la mention « Pratique du badminton en compétition »

Autorisation parentale pour les mineurs (annexe à remplir)

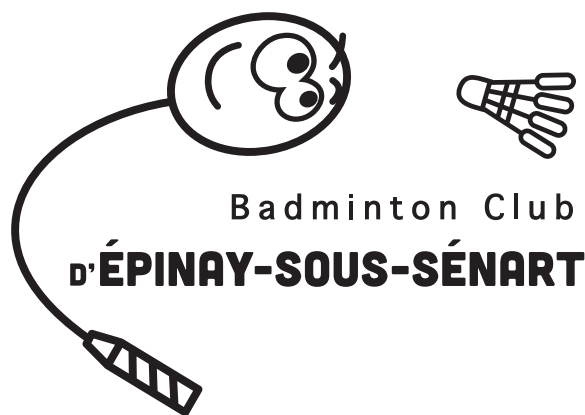
En partenariat avec :



Tout adhérent doit respecter le matériel mis à disposition ainsi que le gymnase sous peine de retrait de son adhésion au club sans aucun dédommagement. Aucun remboursement ne peut être réclamé au club sauf pour une blessure qui peut mettre fin à la saison ou un déménagement. Tout adhérent est informé des horaires et conditions de jeux et s'engage à les respecter (informations sur le dépliant et sur le site internet). Les informations ci-dessus pourront être utilisées pour les biens administratifs de l'association et seront regroupées sous forme de fichiers informatisés.

Le

Signature :



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M. M^{me} M^{lle}

prénom nom

En qualité de Père Mère Tuteur

Autorise l'enfant

prénom nom

- À pratiquer le badminton et les disciplines associées et reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur au sein du BCES pour la saison 2017 /2018
- Je m'engage à ne pas quitter mon enfant avant de m'être assuré de la présence du responsable de l'association chargé de l'accueillir dans les lieux de son activité sportive et d'être présent sur place à l'heure de fin de ses activités.
- J'autorise les responsables du club à prendre, en cas d'accident sérieux dans la pratique du sport, toutes décisions d'ordre médical, s'il leur est impossible de me joindre en temps voulu.
- Assure qu'il/elle veut suivre l'entraînement de badminton destiné aux jeunes et m'engage à respecter les horaires de début et de fin d'entraînement (horaires disponibles sur le dépliant et le site internet) ainsi que les consignes et exercices de l'entraîneur, sous peine de sanction.

J'autorise le BCES à diffuser des photos à la presse et sur les sites internet du club.

Indications médicales éventuelles (allergies, maladies,...) :

.....

.....

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT

prénom nom

lien de parenté téléphone

autre

Le

Signature du responsable légal :

Signature du mineur :



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