



SAISON 2021 – 2022

DOSSIER D'INSCRIPTION

N° de licence :

PHOTO

Nom :

Prénom :

Sexe : Féminin Masculin

Né(e) le :/...../..... À

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél fixe : Tél port :

Email :

Professions : (des parents pour les mineurs)

Je soussigné déclare adhérer à l'assurance « responsabilité civile et accidents corporels » proposée par la Fédération Française de Badminton et avoir pris connaissance des garanties complémentaires et des informations relatives à la notion d'assurance (info sur le site internet : FFBAD.org).

Signature (obligatoire) du licencié ou de son représentant légal

Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »

Le/...../.....

JOINDRE LE CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION

CONTRÔLE ANTI-DOPAGE

Considérant le Code du Sport – Titre III : Santé des sportifs et lutte contre le dopage,

- Article L232-10-3 : « 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 L-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 L232-11 ayant la qualité de médecin peuvent procéder à des examens médicaux cliniques, et à des prélèvements biologiques destinés à mettre évidence l'utilisation de procédés prohibés ou à déceler la présence dans l'organisme de substances interdites. Les personnes agréées par l'agence et assermentées peuvent également procéder à ces prélèvements biologiques. Seules les personnes mentionnées à l'article L232-11 et qui y sont autorisées par le code de la santé publique peuvent procéder à des prélèvements sanguins ».

DROIT À L'IMAGE

Je soussigné..... autorise gracieusement le BCQD

pour moi-même pour le mineur :

- à réaliser des prises de vue photographiques, des vidéos ou des captations numériques.
- à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies, vidéos ou captations numériques prises dans le cadre associatif.

Les images pourront être exploitées et utilisées directement par l'association sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et de les utiliser dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.

Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes. Je garantis que ni moi, ni le cas échéant la personne que je représente, n'est lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Fait à :

Le :/...../.....

Signature

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné M. Mme agissant en

Qualité de père , mère , tuteur ou tutrice

Autorise mon enfant

- À participer aux entraînements et compétitions
- Les responsables du club à faire intervenir les services de santé public en cas d'accident corporel de mon enfant.

Le :/...../.....

Signature :

La prise en charge des enfants et la responsabilité du club ne sont assurées que pendant les heures d'entraînement.



Les parents ou tuteurs, avant de laisser leur(s) enfant(s) devront s'assurer de la présence d'un entraîneur ou d'un responsable.

De même, à la fin de l'entraînement, les parents devront reprendre leur(s) enfant(s) à l'intérieur de la salle, ou signer la décharge ci-dessous :

M., Mme autorise mon enfant à rentrer seul.

Signature :

CRENEAUX HORAIRES

Créneaux	Salle	QUESNOY SUR DEULE		FRELINGHIEN	
					
Lundi	19H30 - 22H	Loisirs			
	20H - 22H			Loisirs / Compétiteurs	
Mardi	17H - 20H			Loisirs	
	17H30 - 19H	Entraînement Débutant, Mini-Bad & Poussins			
	19H - 20H30	Entraînement Jeunes confirmés & « groupe Élite »			
	20H30 - 22H	Entraînement Adultes			
Mercredi	10H - 12H	Loisirs			
Jeudi	17H30 - 19H	Entraînement Mini-Bad			
	19H - 20H30	Entraînement « groupe Élite »			
	20H30 - 22H	Loisirs Jeunes & Adultes			
Vendredi	19H30 - 21H	Entraînement Jeunes Compétiteurs			
	21H-22H	Loisirs Jeunes & Adultes			
Samedi					
Dimanche ¹	10H-12H	Créneau Famille		Créneau Famille	

1 : Selon la disponibilité de la salle et hors compétitions

TARIFS

- **Mini-Bad : 85 €**
- **Adulte : 110 €**
- **Enfant : 95 €**
- **Féminine : 100 €**

Tarif privilégié pour les licenciés BCQD 2020-2021

CONTACTS

Président du Club : **Éric Coppens**

☎ : 06.84.30.04.75 - ✉ : eric.coppens59@gmail.com

SITE INTERNET : <https://www.badminton-quesnoy.fr>

facebook

 **Instagram**



GdB

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