FICHE DE RENSEIGNEMENTS SAISON 2019-2020

NOM **Prénom**

Date de naissance **Email licencié :**

Adresse **Email parents :**

Accès internet oui ☐ non ☐

Code postal **Ville**

Catégorie ☐ Basket-éveil (Baby) ☐ U7 (mini-poussins) ☐ U9 (poussins) ☐ U11 (benjamins) ☐ U13 (minimes) ☐ U15 (cadets) ☐ U17 (juniors) ☐ U20 ☐ séniors ☐ non joueurs ☐ Loisirs

Téléphone domicile **Portable du licencié**

Portable du père **Portable de la mère**

Situation sportive (1) **création** **renouvellement** **mutation** *(prévoir frais de mutation en sus)*

Je, soussigné(e), Madame, Monsieur père, mère, tuteur légal(1) de l'enfant ci-dessus désigné :

Autorisation "Internet"	autorise(1)	n'autorise pas(1)	le club à diffuser des photos de mon enfant sur le site de l'E.S.B.
Autorisation "Transport"	autorise(1)	n'autorise pas(1)	les déplacements avec les accompagnateurs lors de compétitions extérieures (loi Badinter sur les "personnes transportées").
Autorisation "Urgence"	autorise(1)	n'autorise pas(1)	le club à prendre les dispositions nécessaires lors d'un accident pendant une compétition ou un entraînement.

Nom et n° téléphone de la personne à contacter : .....

Engagement moral : Par la présente, j'accepte tous les termes du règlement intérieur de l'association en autre **à prendre en charge toutes pénalités et frais engendrés par mon comportement ou celui de mon enfant**, conformément à l'article 3.1 dudit règlement intérieur.

A Blanquefort, le Signature

Documents à fournir : **AUCUN DOSSIER INCOMPLET NE SERA ACCEPTE**

- ☐ Blanquefortais : Photocopie carte clé année 2019-2020 (recto/verso) + justificatif chômeur (- 18 ans) ou étudiants (- 25 ans)
- ☐ Demande de licence FFBB
- ☐ Certificat médical **OBLIGATOIRE**
- ☐ Chèque(s) du montant de la cotisation – (8 maximum)
- ☐ Chèque de caution 100 € pour le maillot/short (sauf U7 baby)
- ☐ **1 photo d'identité** (2 pour l'Ecole de Mini Basket) **OBLIGATOIRE**
- ☐ Fiche Sanitaire de Liaison pour l'Ecole de Mini Basket
- ☐ Assurance FFBB (optionnelle) sur feuille de demande licence
- ☐ Une attestation d'assurance (si assurance FFBB non choisie)

La tenue fournie ne doit être portée que lors des matches.

Un usage hors match entraînera l'encaissement du chèque de caution

TARIFS (HORS ASSURANCE FFBB à la charge du licencié)

U7-Baby/Basket-Eveil (2015-2014-2013) **98€** **U9-Mini-Poussin(e)s** (2012-2011) **120€** **U11-Poussin(e)s** (2009-2010) **131€**
U13-Benjamin(e)s (2008-2007) **150€** **U15-Minimes** (2005-2006) **155€** **U17-Cadet(e)s** (2004-2003) **161€**
U20 Juniors-(jouant en seniors) (2002-2001 -2000) **166€** **Senior** (nés avant 1999) **176€** **Loisir Senior** **105€**

Facilités de paiement accordées par le club ou par la Mairie (résidents de Blanquefort) -> RENSEIGNEZ-VOUS

(1) RAYER LA MENTION INUTILE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SAISON 2019-2020

Nom : **Prénom :**

Catégorie	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Basket-éveil (Baby)	U7 (mini-poussins)	U9 (poussins)	U11 (benjamins)	U13 (minimes)	U15 (cadets)	U17 (juniors)	U20	séniors	non joueurs	Loisirs

Certificat médical ou questionnaire de santé

Nouvel adhérent (joueur, technicien et dirigeant	**Renouvellement**	**Mutation**	**Renouvellement ET sur-classement**	**Technicien renouvellement**
Certificat médical	Questionnaire de santé	Questionnaire de santé	Questionnaire de santé + visite médical obligatoire (signature onglet surclassement)	Questionnaire de santé
	Un OUI -> certificat médical	Un OUI -> certificat médical	Un OUI -> certificat médical	Un OUI -> certificat médical

Un Club et une Equipe, c'est :

- Des entraîneurs,
- Deux arbitres, un marqueur, un chronométreur par rencontre à domicile
- Des accompagnateurs pour les déplacements
- Un ou deux responsables d'équipe,
- Des responsables de salle, des responsables pour la buvette pour les rencontres à domicile.

Les joueurs et les parents s'engagent à respecter la Charte de l'E.S.Blanquefort Basket-Ball

U7 - U9 - U11 ***Babys - Mini-poussin(e)s - Poussin(e)s*** ***Ecole de Mini Basket***

- ⇨ Les parents encadreront les équipes lors des plateaux / rassemblements.

U13 - U15 ***Benjamin(e)s) - Minimes***

- ⇨ Les parents devront apprendre à tenir la feuille de marque et le chronomètre.
- ⇨ Les joueurs seront convoqués pour encadrer les plateaux « mini-basket ».

U17 ***Cadet(te)s***

- ⇨ Les joueurs devront tenir la feuille de marque et le chronomètre des rencontres des catégories inférieures.
- ⇨ Les joueurs seront convoqués pour encadrer les rencontres U13 (benjamins) et éventuellement U15 (minimes).

U20 ***Juniors – Seniors***

- ⇨ Les joueurs seront convoqués pour encadrer les rencontres U17 (cadets) à U13 (benjamins).

Les joueurs seront convoqués 3 fois dans la saison à des dates données suffisamment en avance.
Des réunions par équipe seront organisées en début de saison pour définir les rôles des parents et/ou des joueurs.
Des formations seront programmées pour l'arbitrage et la table de marque.

Prendre une licence à l'E.S.Blanquefort Basket-ball permet de profiter d'une structure associative et de bénévoles dont vous êtes un des maillons.

Aussi vous vous engagez à consolider celle-ci en apportant un peu de votre temps.

Signature du joueur ou d'un des parents, précédée de la mention « lu et approuvé » :

photo

Ecole Mini-Basket
ESB BASKET

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1. ENFANT :

NOM : …… Prénom : ……

Sexe : (G) (F) Date de Naissance : …… Ecole :……

VACCINATIONS	Vaccins pratiqués	date	rappel
- DTCP	……	……	……
- BCG	……	……	……
- Hépatite B	……	……	……
- ROR	……	……	……
- DTCP	……	……	……
- Autres vaccins	……	……	……

Photocopies carnet de santé

Si l'enfant n'est pas vacciné, pourquoi ?……

Injection de sérum …… nature …… date……

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX : L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes ?

Rubéole	Oui	Non	Coqueluche	Oui	Non
Varicelle	Oui	Non	Otites	Oui	Non
Angines	Oui	Non	Asthme	Oui	Non
Rhumatismes	Oui	Non	Rougeole	Oui	Non
Scarlatine	Oui	Non	Oreillons	Oui	Non

Indiquez les autres difficultés de santé (allergies, spasme ou autres) en précisant les dates :

……

Recommandations des parents :

……

Médecin traitant : …… téléphone……

Traitement en cours :……

2. PARENTS :

Nom du père :…… Prénom :……

Adresse :……

Téléphone : domicile ……travail…… portable……

Nom de la mère :…… Prénom :……

Adresse :……

Téléphone : domicile ……travail…… portable……

Autres personnes à prévenir dans le cas où nous ne pourrions joindre les parents :

Nom …… téléphone……

Nom …… téléphone……

Dans le cas de parents divorcés, qui en a la garde ? (justificatif du jugement obligatoire)……

3. ORGANISME D'ASSURANCES DONT DEPEND L'ENFANT :

Centre de Sécurité Sociale : ……

N° de l'assuré dont dépend l'enfant : ……

Mutuelle : …… N° de contrat……

Compagnie Assurance Responsabilité Civile : …… N° de contrat : ……

4. AUTORISATIONS PARENTALES :

Je soussigné …… responsable de l'enfant ……

- autorise l'ESB BASKET à photographier mon enfant et à diffuser les images sur différents supports liés au club tels que : programmes, expositions, sorties, communication presse, internet, etc… **OUI** **NON**
- autorise les éducateurs référents à prendre le cas échéant toutes mesures médicales ou chirurgicales urgentes, anesthésie comprise, décidées par un médecin et rendues nécessaires par l'état de l'enfant

OUI **NON**

Fait à …… le : Signature des parents :

FFBB

DEMANDE DE LICENCE : ☐ **Création** ☐ **Renouvellement** ☐ **Mutation**

Photo*

(Format JPEG)

Nom du Club : ES BLANQUEFORT **N° Affiliation du Club :** NAQ0033034 **N°CD :** 0033

IDENTITE *(*Mentions obligatoires)*

N° DE LICENCE*(si déjà licencié) : SEXE*: F: ☐ M : ☐ TAILLE *(1)* : CM (*Pour les joueurs mineurs le champ taille doit être renseigné à des fins de détection*)

NOM* : PRENOM*: DATE DE NAISSANCE*

LIEU DE NAISSANCE* : PAYS : NATIONALITE*(majeurs uniquement) :

ADRESSE : CODE POSTAL : VILLE*

TELEPHONE DOMICILE PORTABLE : EMAIL*

☐ J'autorise les partenaires de la FFBB à m'envoyer, par courriel, des offres commerciales.
☐ Je refuse que la Fédération conserve ma photographie au-delà de la saison sportive en cours.

FAIT LE : certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements ci-dessus

Signature obligatoire du licencié ou de son représentant légal :

Cachet et signature du Président du club :

CERTIFICAT MEDICAL ***(à remplir par le médecin -*** *Rayer la mention inutile)

Je soussigné, Docteur certifie avoir examiné M / Mme et n'avoir pas constaté à la date de ce jour des signes apparents contre-indiquant :
*- la pratique du basket en compétition ou du sport en compétition**
*- la pratique du basket ou du sport **.*

FAIT LE **A**

Signature du médecin : Cachet :

ATTESTATION QUESTIONNAIRE MEDICAL ***(à remplir par le licencié)***

☐ J'atteste par la présente avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions relatives au questionnaire de santé ***(cerfa N°15699*01 joint à la demande)*** et je reconnais avoir pris connaissance que toute réponse positive entrainera obligatoirement la production d'un nouveau certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport et/ou du Basket.

FAIT LE **A**

Signature du licencié :

DOPAGE ***(joueur mineur uniquement -*** *Rayer la mention inutile)*

Par la présente, je soussigné(e) représentant(e) légal(e) de pour lequel une licence est sollicitée à la FFBB :

☐ AUTORISE* ☐ REFUSE*

tout préleveur, agréé par l'agence française de lutte contre le dopage (AFLD) à procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive lors d'un contrôle antidopage. Je reconnais avoir pris connaissance qu'un refus de se soumettre à un contrôle est susceptible d'entrainer des sanctions disciplinaires.

Signature obligatoire du représentant légal :

SURCLASSEMENT *(ne nécessitant pas un imprimé spécifique)*

M/Mme peut pratiquer le Basketball dans la catégorie immédiatement supérieure dans le respect de la règlementation en vigueur au sein de la FFBB.

FAIT LE **A**

Signature du médecin : Cachet :

PRATIQUE SPORTIVE BASKET ***(type de licence souhaitée)*** **:**

1ère famille*	Catégorie	2nde famille *(optionnelle)*	Niveau de jeu*
Joueur ☐ **Compétition** ☐ **Loisir** ☐ **Vivre Ensemble**	☐ U….. ☐ Senior	☐ Technicien ☐ Officiel ☐ Dirigeant	
☐ **Technicien**	☐ Non diplômé ☐ Diplômé Fédéral ☐ Diplômé d'Etat		
☐ **Officiel**	☐ Arbitre ☐ OTM ☐ Commissaire ☐ Observateur ☐ Statisticien		
☐ **Dirigeant**	☐ Elu ☐ Accompagnateur ☐ Salarié		

CHARTE D'ENGAGEMENT** ***(à remplir par le licencié souhaitant évoluer en championnat de France ou qualificatif au championnat de France)

☐ J'atteste par la présente avoir rempli et signé la charte d'engagement afin d'évoluer en :

☐ **Championnat de France** ☐ **Pré-Nationale**

*Mentions obligatoires

INFORMATION ASSURANCES : *(Cocher **obligatoirement** les cases correspondant à vos choix)*

JE SOUSSIGNÉ(E), le licencié ou son représentant légal, NOM : PRÉNOM :

☐ **Reconnais avoir reçu et pris connaissance des notices d'information relatives aux garanties Individuelle Accident (Accord collectif n° 2159 / Mutuelle des Sportifs-MDS), Assistance Rapatriement et Responsabilité Civile (Contrat n° 4100116P / MAIF) ci-annexées et consultables sur www.ffbb.com, conformément aux dispositions du Code du Sport et à l'article L141-4 du code des Assurances, ainsi que des garanties Individuelles complémentaires proposées par la MDS.**
☐ **Souhaite souscrire à l'une des options Individuelle Accident et coche la case correspondant à l'option choisie :**

☐ Option A, au prix de 2,98 euros TTC.
☐ Option B, au prix de 8,63 euros TTC.
☐ Option C, au prix de 0,50 euros TTC, en complément de l'option A, soit un total de 3,48 € TTC (= A+).
☐ Option C, au prix de 0,50 euros TTC, en complément de l'option B, soit un total de 9,13 € TTC (= B+).

☐ **Ne souhaite pas souscrire aux garanties individuelles complémentaires proposées (= N)**
☐ **Reconnais avoir reçu l'information de mes possibilités et de mon intérêt à souscrire à ces garanties pour les éventuels dommages corporels que je peux subir du fait de la pratique du Basket-ball**

Fait à le

Signature de l'Adhérent ou de son représentant légal :
« Lu et approuvé »

En l'absence de stipulation expresse contraire de l'assuré, le capital décès est versé au conjoint non divorcé, non séparé de corps par jugement, à défaut au concubin notoire ou au partenaire lié à l'assuré par un pacte civil de solidarité, à défaut par parts égales aux enfants nés ou à naître, à défaut aux héritiers légaux.

SEULES LES DEMANDES D'ADHÉSIONS DUMENT COMPLÉTÉES, DATÉES, SIGNÉES ET ACCOMPAGNÉES DU RÉGLEMENT CORRESPONDANT SERONT PRISES EN COMPTE PAR L'ASSUREUR

Vous êtes informé que vos données à caractère personnel, recueillies sur ce formulaire, font l'objet d'un traitement informatique auprès de la Fédération Française de BasketBall pour l'enregistrement de la licence et pour les activités fédérales. Conformément à la réglementation en vigueur, vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et de suppression des données vous concernant. Vous disposez également d'un droit à la portabilité de vos données ainsi qu'un droit à la limitation du traitement dans certains cas précis visés par le règlement européen n°2016/679 (RGPD). Ces droits peuvent être exercés directement en vous adressant à la FFBB, 117 rue Château des Rentiers 75013 PARIS - (dpo@ffbb.com)

Charte de l'E.S.Blanquefort Basket

Engagement du joueur

•Respecter et écouter son entraîneur
•Être à l'heure pour les entraînements et les matches
•Prévenir en cas d'absence
•Respecter le matériel mis à disposition
•Après les entraînements et les matches, veiller à ranger la salle ainsi que les vestiaires
•Respecter les autres joueurs, débutants ou confirmés
•Avoir l'esprit d'équipe
•Aider les nouveaux joueurs du club à s'intégrer quel que soit leur niveau
•Respecter les arbitres et les joueurs adverses (se serrer la main au début et à la fin d'un match est une marque de respect)
•Participer à l'organisation des matches des autres équipes du Club (table de marque, arbitrage, buvette)

Engagement du club

•Licencier le joueur auprès de la FFBB
•Mettre à la disposition des joueurs le matériel et les salles nécessaires
•Faire progresser le joueur à son rythme
•Favoriser le plaisir de jouer
•Être à l'écoute du joueur et le respecter
•Développer l'esprit d'équipe
• Veiller à la présence d'un entraîneur ou d'une personne responsable pour chaque entraînement et match
•Être à l'écoute des joueurs et entraîneurs en cas de problème sportif particulier ou personnel au sein du club ou de l'équipe
•Avoir une relation d'échange et d'information avec les joueurs et les parents
•Prévenir les joueurs ou parents en cas de report ou d'annulation de match ou d'entraînement
•Associer les joueurs et les parents à la vie du Club
•Organiser des événements et y faire participer les joueurs et les parents
•Promouvoir l'investissement de tous dans la vie du club

Engagement des parents

•Accompagner les joueurs lors des matches
•Prévenir l'entraîneur en cas d'absence, aussi bien pour les entraînements que pour les matches
•Répondre aux convocations pour les matches (réponse positive ou négative)
•Assister au match et encourager tout en restant fair-play
•Respecter l'arbitrage et les joueurs des 2 équipes
•Expliquer au joueur ce que sont ses engagements lorsqu'il prend sa licence et leurs enjeux pour lui et pour le club
•Veiller à ce que le joueur respecte ses engagements
•Participer à la vie du club lors des matches ou des événements organisés

Ne jamais oublier que les dirigeants, membres du bureau, ainsi que la majorité des entraineurs sont des bénévoles.