



Saison 2019 / 2020

DOSSIER D'INSCRIPTION AU BASKET CLUB D'ESTAIRES

Documents à fournir :

- Imprimé de licence FFBB (Création – Mutation - Renouvellement)
 - Identité : Compléter les informations (taille en cm obligatoire)
 - Pratique Sportive : Cocher seulement la première famille « Joueur » → Compétition
 - Charte d'engagement : Ne pas compléter
 - Certificat médical : Obligatoire pour la création de licence
 - Attestation Questionnaire médical : Obligatoire si certificat médical en cours de validité (Mutation)
 - Sur-classement : Obligatoire, à compléter par le médecin
 - Dopage : Obligatoire pour les mineurs
 - Information Assurance : A compléter, Cocher les cases « Reconnais avec reçu et pris... », « Souhaite souscrire... », Option A (Le prix de l'assurance est déjà inclus dans le prix de la licence), et « Reconnais avec reçu l'information... »
 - **IMPORTANT : En cas de mutation, Cocher la case Mutation**

- Fiche d'inscription remplie
- Autorisation parentale signée
- Règlement intérieur signé
- Copie d'une pièce d'identité
- 1 photo d'identité
- Règlement de la cotisation. Pour les chèques établir à l'ordre de « BC Estaires » (possibilité de régler en plusieurs fois)
- Un chèque de caution de 30€ pour les catégories de U4 à U17 correspondant au montant total de la carte à cases qui vous sera remise en septembre. Les chèques seront encaissés fin janvier et bien entendu vous garderez le montant de la vente de votre carte.
- Pour les catégories U18, Sénior et Loisir : Obligation d'organiser une manifestation durant la saison permettant d'obtenir l'équivalent d'une opération carte à cases.

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN CHARGE

Tarif des licences

Catégories	Année de naissance	Tarifs
EVEIL BASKET U4/U5	2016/2015	50,00 €
BABY BASKET U6/U7	2014/2013	55,00 €
MINI POUSSIN(ES) U8/U9	2012/2011	60,00 €
POUSSIN(ES) U10/U11	2010/2009	65,00 €
BENJAMIN(ES) U12/U13	2008/2007	70,00 €
MINIMES U14/U15	2006/2005	75,00 €
CADET(TE)S U16/U17	2004/2003	80,00 €
U18 à SENIORS	Avant 2002	100,00 €
LOISIRS		65,00 €
OFFICIELS (Arbitre / OTM)		60,00 €

Tarif des mutations

Catégories	Année de naissance	Tarifs
Jusqu'à BENJAMIN	De 2018 à 2007	0,00 €
MINIMES U14/U15	2006/2005	61,00 €
CADET(TE)S U16/U17	2004/2003	61,00 €
U18 à SENIORS	Avant 2002	69,50 €
DIRIGEANTS/LOISIRS		0,00 €
OFFICIELS (Arbitre / OTM)		63,00 €

Tarif des fautes techniques et disqualifiantes

	Tarifs
1 ^{ère} faute technique et/ou disqualifiante	25€
2 ^{de} faute technique et/ou disqualifiante	40€
3 ^{ème} faute technique et/ou disqualifiante	70€
3 ^{ème} faute technique et/ou disqualifiante	150€
Au-delà Commission de discipline de la ligue	En fonction de la décision

Payable au club dès la notification par la fédération ou par le club,

A défaut de paiement, le(la) licencié(e) ne pourra pas ni jouer, ni muter, ni se réinscrire

Fiche d'informations (remplir tous les champs)

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Numéro de téléphone : _____ Email : _____

Parents / Représentant légal :

Père : Tel : _____ Email : _____

Mère : Tel : _____ Email : _____

Représentant Légal : Tel : _____ Email : _____

A _____, le _____

Signature(s)

Autorisation parentale

Je soussigné(e) : _____

Père*, Mère*, représentant légal de l'enfant (*rayer les mentions inutiles)

Autorise mon enfant à pratiquer le Basket-Ball, dans le cadre des activités encadrées par le BCE. Autorise le responsable de l'équipe ou toutes personnes désignées responsables par le club, à transporter mon enfant lors de déplacements dans le cadre des rencontres.

En cas d'urgence, j'autorise le responsable de salle ou de l'équipe à prendre toutes dispositions en cas de blessure ou de maladie de l'enfant.

Autorise les interventions, anesthésies, examens et transferts nécessités par son état.

A _____, le _____

Signature(s)

Règlement intérieur du club

Dans l'objectif de favoriser un certain dynamisme, une convivialité et de définir des règles essentielles au bon fonctionnement interne du club, les membres du bureau ont élaboré un règlement propre au BC Estaires. Il vous est donc demandé d'accepter ce règlement en le signant et de participer (suivant votre temps et vos moyens) aux actions menées par la section sportive.

Articles :

- 1) Participer à la vie sportive du club en acceptant de tenir une table de marque au moins deux fois dans la saison, en aidant à l'installation et au rangement de la salle et du matériel, mais également en participant à l'arbitrage. Le club se garde le droit de procéder à une sanction sportive au cas où un licencié n'effectue pas d'action d'arbitrage ou de table de marque au cours de la saison.
- 2) Respecter les personnes, le matériel et les locaux. L'accès du local matériel est exclusivement réservé aux entraîneurs, coachs et responsables de salle.
- 3) En cas de retard ou d'absence prévisible, prévenir l'entraîneur par téléphone ou mail.
- 4) Le joueur, ou ses parents s'il est mineur, s'engagent à rembourser le club si l'adhérent a fait l'objet d'une amende pour raison disciplinaire (tarif en vigueur pour la saison en cours). Le comité pourra néanmoins étudier chaque cas et rendra sa décision au plus tard 15 jours après les décisions des instances fédérales. La décision du comité sera non négociable et prendra effet immédiatement.
- 5) Le club est autorisé à prendre des photos sur le temps des manifestations sportives (entraînements, matchs, tournois), et de les publier sur les réseaux sociaux et site internet du club
- 6) Chaque licencié et chaque parent s'engage à respecter la charte du club (affiché dans les salles du BCE ou sur le site internet <http://bcestaires.fr>)
- 7) Si un des articles de ce règlement n'est pas respecté, l'entraîneur, le coach, le responsable de salle ou tout membre du bureau peut être amené à prendre une sanction.

Date :

Signature du joueur licencié
précédée de « lu et approuvé »

Signature du responsable légal
précédée de « lu et approuvé »



DEMANDE DE LICENCE :

 Création Renouvellement Mutation

Photo*

(Format JPEG)

Nom du Club : BC ESTAIRES

N° Affiliation du Club : HDF0059227

N°CD : NORD

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 :

SURCLASSEMENT (ne nécessitant pas un imprimé spécifique)

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

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 :

PRATIQUE SPORTIVE BASKET (type de licence souhaitée) :

1 ^{ère} famille*	Catégorie	2 ^{nde} famille (optionnelle)	Niveau de jeu*
Joueur <input type="checkbox"/> Compétition <input type="checkbox"/> Loisir <input type="checkbox"/> Vivre Ensemble	<input type="checkbox"/> U..... <input type="checkbox"/> Senior		
<input type="checkbox"/> Technicien	<input type="checkbox"/> Non diplômé <input type="checkbox"/> Diplômé Fédéral <input type="checkbox"/> Diplômé d'Etat	<input type="checkbox"/> Technicien <input type="checkbox"/> Officiel <input type="checkbox"/> Dirigeant	
<input type="checkbox"/> Officiel	<input type="checkbox"/> Arbitre <input type="checkbox"/> OTM <input type="checkbox"/> Commissaire <input type="checkbox"/> Observateur <input type="checkbox"/> Statisticien		
<input type="checkbox"/> Dirigeant	<input type="checkbox"/> Elu <input type="checkbox"/> Accompagnateur <input type="checkbox"/> Salarié		

*CHARTRE 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'ADHESIONS DUMENT COMPLÉTÉES, DATÉES, SIGNÉES ET ACCOMPAGNÉES DU RÉGLEMENT CORRESPONDANT SERONT PRISES EN COMPTE PAR L'ASSUREUR