Dossier d'inscription saison 2017-2018

Dossier à transmettre à votre entraineur.

LISTE DES PIECES A FOURNIR

- ☐ Fiche de renseignement
- ☐ Demande de licence FFBB et partie certificat médical remplies
- ☐ Une photo d'identité
- ☐ Chèque de cotisation à l'ordre de « Boissise Orgenoy Basket »
- ☐ 1 photocopie de la carte d'identité recto-verso ou photocopie du livret de famille
- ☐ 2 enveloppes timbrées à l'adresse du licencié
- ☐ Charte du club signé

RAPPEL DES DIFFERENTS TARIFS DE COTISATION

Catégorie		Année de naissance	Tarifs (1)	Horaires entrainements (2)	Gymnase
Ecole de basket (7/8 ans)	U9	2009 / 2010	65 €	Le mercredi de 15h à 16h30	Boissise le Roi
Poussins (9/10 ans)	U11	2007 / 2008	80 €	Le mercredi de 16h30 à 18h	Boissise le Roi
Benjamins (11/12 ans)	U13	2005 / 2006	80 €	Le mercredi de 18h30 à 20h	Boissise le Roi
Minimes - Cadets (13-16 ans)	U15	2003 / 2004	85 €	Le jeudi de 18h30 à 20h	Boissise le Roi
Séniors filles	Séniors	Inférieure à 1997	105 €	Le mercredi de 20h30 à 22h Et le jeudi de 20h30 à 22h	Boissise le Roi
Séniors garçons	Séniors	Inférieure à 1997	105 €	Le mardi de 20h30 à 22h Et le jeudi de 20h30 à 22h	Boissise le Roi
Loisirs	Loisirs	-	85 €	Le jeudi de 21h à 23h	Pringy

Fiche de renseignements saison 2017-2018

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ADHERENT

Nom : …… Prénom : ……
Date de naissance : …… / …… / ……
Adresse : ……
Code postal : …… Ville : ……
Email (obligatoire) : ……
Téléphone Domicile : …… Téléphone Portable : ……

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom : …… Prénom : ……
Téléphone Domicile : …… Téléphone Portable : ……

A REMPLIR UNIQUEMENT POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) Monsieur, Madame…… représentant légal de l'enfant…… autorise celui-ci (celle-ci) à participer aux activités du Boissise Orgenoy Basket pour la saison 2017/2018.
Les parents s'engagent à accompagner leur(s) enfant(s) ou à accepter les moyens de transport du club en déchargeant les accompagnateurs de toute responsabilité et en les autorisant à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence. Autorisation parentale selon signature ci-dessous.

REGLEMENT INTERIEUR

Je déclare avoir pris connaissance de la charte du club (affiché au gymnase et sur le site web) pour la saison 2017/2018 et en accepte les conditions. De plus, en s'inscrivant au club, les membres acceptent que des photos et vidéos collectives prises pendant les entrainements, les compétitions ou toute activité organisée par le club soient utilisées par le club dans le cadre exclusif de son activité.

Fait à …… Le …… / …… / ……

Signature du joueur
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Signature du responsable légal
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Tarifs saison 2017-2018

(Reprise des entrainements à partir du 6 Septembre 2017)

Catégorie		Année de naissance	Tarifs [1]	Horaires entrainements [2]	Gymnase
Ecole de basket (7/8 ans)	U9	2009 / 2010	65 €	Le mercredi de 15h à 16h30	Boissise le Roi
Poussins (9/10 ans)	U11	2007 / 2008	80 €	Le mercredi de 16h30 à 18h	Boissise le Roi
Benjamins (11/12 ans)	U13	2005 / 2006	80 €	Le mercredi de 18h30 à 20h	Boissise le Roi
Minimes - Cadets (13-16 ans)	U15	2003 / 2004	85 €	Le jeudi de 18h30 à 20h	Boissise le Roi
Séniors filles	Séniors	Inférieure à 1997	105 €	Le mercredi de 20h30 à 22h Et le jeudi de 20h30 à 22h	Boissise le Roi
Séniors garçons	Séniors	Inférieure à 1997	105 €	Le mardi de 20h30 à 22h Et le jeudi de 20h30 à 22h	Boissise le Roi
Loisirs	Loisirs	-	85 €	Le jeudi de 21h à 23h	Pringy

(1) : Tarifs comprenant la licence FFBB, l'adhésion au club et l'assurance.

(2) : Les horaires sont susceptibles de changer en fonction des effectifs dans chaque catégorie.

Remarque : Le club propose une réduction pour des inscriptions multiples au sein d'une même famille.

Possibilité d'effectuer 3 entrainements d'essai. Au-delà pour des questions d'assurance, l'inscription sera obligatoire.

Documents à remettre le plus tôt possible

Nouveau licencié	Déjà licencié au BOB la saison précédente
Certificat médical de la demande de licence rempli par un médecin.	Questionnaire de santé rempli **ou** certificat médical [3]
Demande de licence. (N'oubliez pas de remplir la partie Informations Assurances, cocher l'option A, l'assurance étant incluse dans la cotisation au club).	
1 photo d'identité pour la licence	
Fiche de renseignements et charte du club dument remplis	
Adresse email valide ou 2 enveloppes timbrées pré remplies à votre adresse postale (par famille)	
Chèque de cotisation à l'ordre de **Boissise Orgenoy Basketball** (encaissement mi-novembre)	
1 photocopie de la carte d'identité recto-verso ou du livret de famille.	

[3] Si vous étiez licencié au club de Boissise Orgenoy Basket la saison précédente, deux possibilités.

- Si en remplissant le formulaire de santé, vous n'avez cochez **aucune case OUI**, le certificat médical n'est pas nécessaire (N'oubliez pas de remplir la partie « attestation questionnaire médical » de la demande de licence).
- Si au contraire, vous avez coché **au moins une case OUI**, vous devez **obligatoirement** faire remplir la partie « certificat médical » de la demande de licence (en fournissant le questionnaire médical à votre médecin)

Pour plus de renseignements, vous pouvez nous contacter par email à bob@boissise-orgenoy-basket.fr ou consulter le site http://www.boissise-orgenoy-basket.fr

DEMANDE DE LICENCE: ☐ Création ☐ Renouvellement

Comité Départemental : 77 **N° Affiliation du Club :** 1977054 **Nom du Club :** BOISSISE ORGENOY BASKET

IDENTITE

N° de licence *(si déjà licencié) :
NOM* : SEXE*: ☐ F ☐ M
PRENOM* TAILLE(1) : ☐ CM
DATE DE NAISSANCE* :
NATIONALITE*(majeurs uniquement) :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE* :
TELEPHONE DOMICILE : PORTABLE :
E-MAIL* :

☐ Je refuse l'utilisation, par la FFBB, ses organismes déconcentrés et ses partenaires, de mes données personnelles à des fins non commerciales.
☐ Je n'autorise pas la FFBB et ses partenaires à m'envoyer, par courrier ou par email, des offres commerciales.

FAIT LE :

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Signature obligatoire du licencié ou de son représentant légal :

Tampon et signature du Président du club :

(1) Pour les joueurs mineurs le champ taille doit être renseigné à des fins de détection.
*Mentions obligatoires

PRATIQUE SPORTIVE (*type de licence souhaitée*) :

En souscrivant une licence, je reconnais que la FFBB, ses organismes déconcentrés et les clubs peuvent être amenés à capter et utiliser mon image dans le cadre de la promotion et du développement du Basketball, à l'occasion de manifestations sportives à des fins non commerciales.

1ère famille*	2nde famille *(optionnelle)*	Catégorie	Niveau de jeu*
Joueur ☐ Compétition ☐ 3x3 ☐ Loisir ☐ Entreprise	☐ Technicien ☐ Officiel ☐ Dirigeant	☐ U ☐ ☐ Senior	
☐ 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
☐ Championnat Qualificatif au Championnat de France

*Mentions obligatoires

CERTIFICAT MEDICAL *(à remplir par le médecin)*

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

FAIT LE ...../...../..... **A** .....

Signature du médecin : Tampon :

*Rayer la mention inutile

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 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 :

SURCLASSEMENT *(ne nécessitant pas un imprimé spécifique)*

M/Mme/Melle ..... 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 : Tampon :

Dopage *(joueur mineur uniquement)* :

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

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 Civil (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 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 (= 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

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 06 août 2004, les personnes ayant fourni des informations personnelles disposent d'un droit d'accès, de rectification, de modification et de suppression de ses données qu'il peut exercer directement auprès de l'organisme compétent pour l'enregistrement de sa licence.

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

cerfa
N°15699*01

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « QS – SPORT »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc…) survenu durant les 12 derniers mois ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :
Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :
Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

FFBB

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

Comité Départemental : ☐ **N° Affiliation du Club :** ☐ **Nom du Club :** ☐

IDENTITE

Doit être intégralement rempli.

Ne pas oublier la taille, et de signer cet encadré

CERTIFICAT MEDICAL ***(à remplir par le médecin)***

A faire remplir par votre médecin dans **tous les cas lors d'une création de licence**, et uniquement dans le cas d'une **réponse positive au questionnaire de santé** dans le cas d'un renouvellement de licence.

*Rayer la mention inutile

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

A remplir dans le cas d'un renouvellement de licence et d'aucune **réponse positive au questionnaire de santé**.

PRATIQUE SPORTIVE (*type de licence souhaitée*) :

Ne pas remplir cet encadré,

Il sera rempli par le club

SURCLASSEMENT *(ne nécessitant pas un imprimé spécifique)*

A faire remplir par votre médecin. **Uniquement pour les joueurs/joueuses né(e)s en 2007, 2005, 2003, 2001 et 2000**.

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

Ne pas remplir cet encadré,

il ne concerne aucun membre du club

Dopage (*joueur mineur uniquement*) :

Doit obligatoirement être **rempli et signé** pour toutes personnes mineures.

INFORMATION ASSURANCES :

Remplir intégralement **sans oublier d'apporter votre signature**.

Le club prend en charge l'assurance OPTION A. Vous devez donc cocher cette option. Si vous refusez de souscrire à l'assurance fédérale, vous devez nous fournir une attestation d'assurance personnelle (le tarif de la cotisation reste inchangé). Votre licence ne pourra pas être saisie tant que nous n'aurons pas votre attestation.

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

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 06 août 2004, les personnes ayant fourni des informations personnelles disposent d'un droit d'accès, de rectification, de modification et de suppression de ses données qu'il peut exercer directement auprès de l'organisme compétent pour l'enregistrement de sa licence.

Charte du BOBeur

Entraîneurs

L'entraineur a pour objectif de former le licencié à la pratique du basket en respectant les critères de formations adaptés à sa catégorie d'âge.

L'entraîneur veille à ce que chaque joueur sous sa responsabilité reçoive le même enseignement, une attention égale et un soutien adapté à ses besoins. Le temps de jeu est réparti en fonction des qualités de chacun. Il insuffle à ses joueurs la confiance en eux nécessaire, mais sans sombrer dans l'individualisme ou le mépris des adversaires. Les situations proposées sont toujours adaptées à l'âge et aux capacités des joueurs.

L'entraîneur inculque à ses joueurs le respect des règles, du fair-play sportif; il est attentif à ce que ceux-ci soient respectueux des Arbitres et Officiels, des adversaires, des autres joueurs, des Dirigeants et du matériel.

L'entraîneur est lui-même courtois, franc et respectueux envers ses partenaires : arbitres, responsables du club, adversaires, et envers ses joueurs et leur famille.

L'entraîneur est respectueux du matériel et des installations, veillant à leur bon entretien et à leur utilisation adéquate. Il veille à ce qu'ils ne puissent pas constituer un danger pour les joueurs ou les tiers.

Il se doit de communiquer auprès des joueurs et de leurs parents sur les dates, lieux et le déroulement des manifestations.

Joueurs

Je respecte mon entraineur :
Je dis « BONJOUR » et « AU REVOIR ».
Je ne dribble pas et ne bavarde pas quand il parle.
J'écoute et j'applique les consignes qu'il me donne.
Je respecte mes camarades d'équipe :
Je ne me moque pas d'eux.
Je ne suis pas grossier.
Je ne touche pas aux affaires qui ne m'appartiennent pas.
Je respecte les règles de match :
Je ne conteste jamais les décisions de l'arbitre.
Je ne fais pas de gestes déplacés et je reste courtois.
Je suis toujours « fair play ».
Je respecte les installations et le matériel :
Je ne shoote jamais au pied dans un ballon de basket.
Je participe au rangement du matériel.
Je jette ma bouteille vide et autre détritus dans la poubelle appropriée.
Je ne détériore pas le matériel et les installations mis à ma disposition.
Je respecte les consignes de sécurité :
Je viens avec une tenue adaptée (T-shirt, short, baskets montantes propres) et une bouteille d'eau.
Je ne porte pas de bijoux et ne mâche pas de chewing-gum.
Je ne quitte pas le gymnase à la fin de l'entrainement ou du match et j'attends mes parents (ou responsables).
Je participe à la vie du club :
Je participe à l'organisation **d'au minimum deux rencontres à domicile** (chronomètre, feuille de marque ou arbitrage) : inscription sur le site internet.
Je lis le tableau d'affichage et je consulte le site du club.

Parents

Je fais preuve de ponctualité (début et fin des entrainements, heures de rendez-vous en fonction des demandes des entraineurs).

Je vérifie la présence d'un adulte responsable de l'équipe avant de laisser mon enfant à la salle de basket.

Je préviens systématiquement l'entraineur en cas d'absence à l'entraînement ou au match.

Je participe au co-voiturage pour les matchs à l'extérieur.

Je participe au lavage des maillots.

J'ai un comportement exemplaire dans mes actes et mes paroles envers les arbitres, les entraineurs et les adversaires.

Signatures

Entraîneur :

Joueur :

Parents :