



LARDIN BASKET CLUB DEMANDE DE LICENCE MINEUR

- NOTE EXPLICATIVE -



Bonjour,
votre enfant souhaite pratiquer le basket au sein de notre association. Pour ce faire nous mettons à votre disposition les documents suivants afin qu'il puisse être affilié à la Fédération Française de Basket-Ball et pratiquer son activité dans les meilleures conditions.

1- la demande de licence :

Merci de bien vouloir renseigner la partie *identité* (en haut à gauche) et faire remplir la partie *certificat médical* par votre **médecin de famille** afin de confirmer qu'il n'oppose aucune contre indication à la pratique du sport.

L'encart *Dopage* doit également être rempli par vos soins pour un enfant mineur.

Il vous appartient ensuite de choisir si vous souhaitez passer par l'assurance de la fédération de basket ou par votre assurance personnelle (pour exemple la MAE prend en charge votre enfant dans ces activités sportives extra-scolaires).

DANS LE CAS OU VOUS UTILISERIEZ VOTRE ASSURANCE UNE COPIE DE CETTE DERNIERE DEVRA NOUS ETRE REMISE.

1 PHOTO D'IDENTITE VOUS SERA EGALEMENT DEMANDEE.

2 – L'autorisation de droit à l'image :

Votre enfant, peut être amené, dans le cadre de son activité Basket, à être pris en photo, seul ou en groupe. Cette autorisation nous est nécessaire afin de pouvoir diffuser et promouvoir les actions du club par voie de presse ou par une diffusion à but non commerciale (site Web du club, Facebook, calendrier du club, etc...).

Dans le cas contraire, et si votre enfant se trouvait sur une photo devant être utilisée, il serait automatiquement flouté.

3 – La fiche de renseignements :

Cette fiche est vitale pour une prise en compte optimale de votre enfant. Les renseignements fournis nous permettront de pouvoir réagir au mieux si un incident venait à se produire.

Il est très important d'y reporter toute allergie, restrictions alimentaires (pour les musulmans par exemples) qui nous permettront de prendre en charge votre enfant dans les meilleures conditions.

4- La charte du joueur/de la joueuse :

Même si la charte sera expliquée par nos éducateurs à vos enfants et qu'ils rappelleront régulièrement les règles de vie qui la compose.

Il vous appartient, de lui expliquer l'ensemble des règles si votre enfant n'est pas en âge de la lire et de la comprendre, ou dans le cas contraire de vous assurer qu'il ait bien lu et compris le sens de cette démarche.

**DEMANDE DE LICENCE:** Création RenouvellementComité Départemental : **CD24** N° Affiliation du Club : **0324028** Nom du Club : **LARDIN BASKET CLUB****IDENTITE**

N° de licence *(si déjà licencié) :

NOM* :

SEXE* : F M

PRENOM*

TAILLE*(1) : CMDATE 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**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 :

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.

1 ^{ère} famille*	2 ^{ème} famille (optionnelle)	Catégorie	Niveau de jeu*
Joueur		<input type="checkbox"/> Ju <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Compétition		<input type="checkbox"/> Senior	
<input type="checkbox"/> 3x3			
<input type="checkbox"/> Loisir	<input type="checkbox"/> Technicien	<input type="checkbox"/> Non diplômé <input type="checkbox"/> Diplômé Fédéral	
<input type="checkbox"/> Entreprise	<input type="checkbox"/> Officiel	<input type="checkbox"/> Diplômé d'Etat	
<input type="checkbox"/> Technicien	<input type="checkbox"/> Dirigeant	<input type="checkbox"/> Arbitre <input type="checkbox"/> OTM <input type="checkbox"/> Commissaire	
<input type="checkbox"/> Officiel		<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 Championnat Qualificatif au Championnat de France

*Mentions obligatoires

SURCLASSEMENT (ne nécessitant pas un imprimé spécifique)M/Mme/Melle 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 :

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'entraîner 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-BallFait 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 notaire 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

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.



DROIT A L'IMAGE DANS LE CADRE D'UN ENFANT MINEUR

Dans le cadre de notre club, des photos ou vidéos de votre enfant peuvent être utilisées en vu de promouvoir et d'alimenter l'activité et l'actualité du LARDIN BC 24.

Ces photos seront prises lors d'entraînements, de matchs, de stages, et lors des différentes manifestations organisées par le club.

Je soussigné(e) :

Père – Mère de l'enfant :

Évoluant en catégorie :

Donne mon accord pour que mon enfant puisse être pris en photo tant individuellement que collectivement lors de la pratique de son sport.
En outre, j'autorise le fait que ces photographies puissent être publiées dans la presse ou dans tout autre support à but non-commercial et notamment le site internet du club.

N'autorise pas à ce que ces photographies soient publiées sur le site internet du club ou dans la presse.
(Dans le cas de photos collectives la jurisprudence autorise un procédé de floutage ou de pixellisation visant à préserver l'anonymat)

(Cocher votre choix et rayer la mention inutile)

Date :

Signature :



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

LICENCIÉ(E) :

Nom : Prénom :
Née le :
Adresse :
CP : Ville :
Tel : Email :

PARENTS / TUTEURS :

- Le père :

Nom : Prénom :
Adresse :
CP : Ville :
Tel domicile : Portable :
Tel travail : Email :
Profession :

- La mère :

Nom : Prénom :
Adresse :
CP : Ville :
Tel domicile : Portable :
Tel travail : Email :
Profession :

AUTRES RENSEIGNEMENTS :

Nom du médecin traitant :
Numéro du cabinet :

Personne à prévenir en cas d'urgence : Nom :
Tel:

Deuxième personne à prévenir : Nom :
Tel :

OBSERVATIONS ET RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES :

.....
.....
.....
.....
.....
.....



CHARTRE DU JOUEUR ET DE LA JOUEUSE

Pourquoi une charte ?

- 1) Pour adopter une démarche sportive et rendre la vie au sein du club agréable.
 - Respecter ton entraîneur et tes coéquipiers à l'entraînement et en match.
 - Respecter tes adversaires et les arbitres lors des matchs.
- 2) Pour progresser et pour faire progresser ton équipe afin de favoriser les bons résultats.
- 3) Pour développer et véhiculer une image positive du Lardin BC 24.
- 4) Pour s'inscrire dans un véritable projet club.

Tout manquement aux règles de la charte peut entraîner des sanctions : ne pas être sélectionné pour le match du week-end par exemple. Dans le cas où le joueur ou la joueuse persiste nous serons dans l'obligation de l'écarter de l'équipe.

A L'ENTRAÎNEMENT :

- Être en tenue de Basket : un short , un t-shirt, des chaussures de basket, élastique pour attacher les cheveux, sa propre bouteille d'eau.
- Être prêt à l'heure à l'entraînement (en tenue), l'horaire est à définir avec l'entraîneur.
- Avertir obligatoirement l'entraîneur si tu ne peux pas aller à l'entraînement.
- Prévenir l'entraîneur en cas de non présence sur un week-end de match.
- Donner le meilleur de toi, écouter ton entraîneur et ne pas distraire la séance.

AU MATCH :

- Être à l'heure (fixée par l'entraîneur) afin de pouvoir se préparer dans de bonnes conditions.
- Rester dans les tribunes si un match est en train de se dérouler (encourage ton club).
- Encourager les coéquipiers, ne jamais baisser la tête, donner le meilleur de soi.
- Respecter tous les acteurs du match.

DANS LE CLUB :

- S'investir dès que cela est possible, participer aux manifestations proposées par le club, encourager toutes les équipes du club, s'inscrire dans le projet du club. Développer l'entraide et la solidarité et avoir des ambitions avec tes partenaires.