

NOTICE EXPLICATIVE



REMISE DU DOSSIER D'INSCRIPTION :

Le dossier d'inscription comprendra :

- La fiche d'inscription
- La fiche médicale (certificat médical)
- 1 photo d'identité (nécessaire pour la licence)
- Le règlement complet de la cotisation
- La photocopie de la carte d'identité (elle peut être demandée en match)

Les dossiers devront nous parvenir **au plus tard le 31 octobre** afin de pouvoir effectuer la demande des licences auprès de la fédération. **Après cette date**, certaines compétitions ne pourront pas être accessibles aux intéressés qui n'auront pas réglé leur cotisation.

A noter également que les inscriptions ne seront plus acceptées sauf cas exceptionnel.

« LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS ACCEPTES »

CERTIFICAT MEDICAL :

La fiche médicale inclut une partie réservée au médecin pour établir le certificat médical. Demandez-le pour le Baseball et le Softball.

« CELUI-CI EST OBLIGATOIRE POUR LA PRATIQUE DU SPORT »

Les enfants en dernière année des catégories 9U, 12U, 15U et 18U, peuvent avoir la possibilité de jouer dans la catégorie supérieure sans sur-classement.

PAIEMENT :

Le paiement des cotisations peut s'effectuer par chèques en 1, 2 ou 3 fois ou par virement bancaire. Tous les chèques devront être remis à l'inscription. **Encaissement à partir de novembre.**

« A défaut, la demande de la licence ne sera pas effectuée »

En cas de licences multiples pour une même famille, des tarifs dégressifs sont appliqués. Renseignez-vous.

AIDE A LA COTISATION :

Nous sommes agréés par l'Agence Nationale pour les Chèques-Vacances et Chèques Sport. Vous pouvez donc payer votre cotisation en Chèques-Vacances ou Chèques Sport. Pour cela, joignez votre avis de droit.

Pour les Bronillants uniquement : il existe une association, Parilly Terrailon Sport, qui aide les jeunes résidant dans ces quartiers.

Pour les San-Priots uniquement : il existe une possibilité d'aide financière par la commune, sous conditions.

Beaucoup de comités d'entreprises aident à la pratique du sport. Nous pouvons établir un justificatif.

NOTICE EXPLICATIVE



LE MATERIEL :

Pour 9U, 12U et 15U :

- Battes, gants, balles nécessaire à la pratique du sport sont prêtées (il est préférable d'avoir son gant)
- Casquette du club, ceinture de baseball et les chaussures sont **à la charge du joueur**
- La chemise (Jersey) est prêtée par le club, et soumis à caution en début d'année

Pour les 18U et séniors softball et baseball :

- Battes, gants, balles nécessaire à la pratique du sport sont prêtées (il est préférable d'avoir son gant)
- Casquette du club, **ceinture de baseball couleur Navy, pantalon de baseball blanc, ou pantalon bleu Navy pour le softball** chaussures sont à la charge du joueur
- La chemise (Jersey) est prêtée par le club, et soumis à caution en début d'année

« ATTENTION COQUE DE PROTECTION OBLIGATOIRE POUR LES GARÇONS, A LA CHARGE DES PARENTS »

Le club fait une commande globale pour les T-shirts, les casquettes, les jerseys et autres matériels. Voir modalités pratiques et tarifs avec le coach de l'équipe.

SÉANCES D'ESSAI :

Possibilité d'une ou deux séances d'essai avant inscription.

Si vous souhaitez avoir plus de renseignements vous pouvez appeler Sylviane au 06.82.31.50.66.

Et n'oubliez pas :

« UNE INSCRIPTION EST UN ENGAGEMENT ENVERS UNE EQUIPE ET LE CLUB »

S'inscrire signifie être présents aux entraînements, matchs et participer à la vie du club.

Fiche d'inscription 2021 - 2022



Photo

SPORT : Baseball Softball Loisir BB5 SEXE : Féminin Masculin

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom : Prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Nationalité :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone/Mobile : Email :
Profession (pour les enfants : profession des parents) :

AUTORISATION PARENTALE (pour les joueurs mineurs)

Je soussigné(e) père, mère, responsable légal, **autorise** mon enfant à faire partie du **Baseball Softball Club Bron Saint-Priest** et à participer aux activités proposées.

Le : A :

Signature

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (Tél. où l'on est sûr de joindre quelqu'un)

M. / Mme : Téléphone :

M. / Mme : Téléphone :

CATEGORIE D'AGE COTISATION

Benjamin : 9U - 2013-2014-2015	95 Euros
Minime : 12U - 2010-2011-2012	120 Euros
Cadet : 15U - 2007-2008-2009	120 Euros
Junior : 18U - 2004-2005-2006	190 Euros
Senior : 2003 et plus	190 Euros
Loisir + Ecole de baseball (< 9U)	95 Euro

Tenue non-fournie

Pantalon : Blanc

Ceinture : Navy

Coquille de protection (pour les garçons)

Casquette du Club

Tenue prêtée (sous caution)

Jersey

NB : Des frais supplémentaires pourraient être occasionnés pour les championnats nationaux baseball et softball

L'adhésion au Club entraîne l'acceptation du règlement intérieur (disponible sur le site)

Un chèque de caution de 50 € sera demandé conformément au règlement intérieur.

MODE DE PAIEMENT

Par Virement bancaire avec un **intitulé portant votre nom + inscription 2022**

ou par chèques à **l'ordre : BSC BSP** (possibilité de faire 3 chèques)

Code banque	Code Guichet	N° de Compte	Clé RIB	Domiciliation
16807	00400	00101489106	93	BPAURA ST PRIEST
IBAN international Bank Account Number				Bank Identification Code (BIC)
FR76 1680 7004 0000 1014 8910 693				CCBPFRRPPGRE

Le dossier doit être remis **avant le 31 octobre**.

Tous les dossiers reçus après cette date se verront **majorés de 20 €**

La remise des dossiers est possible lors des créneaux d'entraînements.

Enfant : samedi ; **Softball** : lundi ; **Seniors** : jeudi

Remise exceptionnelle de 5 €

Sur le montant du T-shirt d'entraînement
(20€), lors de l'inscription 2021/2022,
hors «loisir».

FICHE MÉDICALE

INTERVENTION MEDICALE ET CHIRURGICALE

Je soussigné(e)père, mère, responsable légal, joueur majeur :

N'autorise pas l'entraîneur ou l'accompagnateur, à faire pratiquer en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale

Autorise l'entraîneur ou l'accompagnateur, à faire pratiquer en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale

Hôpital ou clinique à privilégier :

Allergie(s) ou Pathologie(s) particulière(s) :

Le : A :

Signature

PARTIE RÉSERVÉE AU MEDECIN

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) Docteur en médecine, exerçant à
certifie avoir examiné né(e) le et n'avoir constaté à ce jour
aucun signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du (des) sport(s) suivant(s) :

Baseball / Softball / BB5 en loisir en compétition / Nombre de cases cochées : ____

Fait le : Signature :

Si vous êtes un nouvel adhérent prévoir un certificat médical

Si vous êtes inscrits depuis 2019 prévoir l'attestation de santé cerfa 15699-01

AUTORISATION UTILISATION IMAGE

Je soussigné(e), autorise le Baseball Softball Club Bron Saint-Priest à utiliser les photographies ou vidéo me concernant pour les usages suivants :

- Site Web du Club de Baseball Softball
- Revues
- Affiches
- Journaux, Blogs...

Cette autorisation reste valable sans limitation de durée. La publication ou la diffusion de mon image, ainsi que les légendes ou commentaires accompagnant cette publication ne devront pas porter atteinte à ma dignité, ma vie privée et à ma réputation.

Date et signature, précédée de la mention lu et approuvé :

(Pour les personnes mineures signature des parents ou représentant légal)



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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

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.

À remettre à votre animateur sportif lors de la première séance

Je soussigné(e), (indiquer vos Nom et Prénom)
Atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé
“QS-SPORT” (Cerfa n°15699*01) à l’occasion de la demande de renouvellement
de la licence sportive de la Fédération Française de Baseball et Softball

Conformément au décret n°2016-1387 du 12 octobre 2016 et de l’arrêté du
20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d’une
licence sportive modifiant les conditions de renouvellement du certificat médical
attestant de l’absence de contre-indication à la pratique du sport, je n’ai pas
besoin de fournir de certificat médical cette saison sportive.

Cette attestation est valable 1 année, sous réserve de modification notoire de
mon état de santé.

Attestation établie le : / /

Signature du pratiquant ou signature du représentant légal :