



Red Castors d'Olivet
Club de Baseball
3 rue d'Ivoy, 45160 Olivet
contact@redcastors.fr

Formulaire d'inscription¹

2019-2020

Montant de la cotisation² :

- Moins de 15 ans : 121€
- 15 ans et plus : 180€

Réduction:

- 21€ si l'on possède déjà la casquette du club
- 4€ sur présentation d'un justificatif d'assurance individuelle pour ne pas souscrire à l'assurance de la fédération
- Réduction « famille » : 10% de réduction sur le total, à partir de 3 inscriptions au sein de la même famille (les dossiers doivent être remis en même temps).
- Primo-licencié : 50€ pour une adhésion prise à partir de mai.

Majoration :

- 40€ pour transférer une licence prise dans un autre club
- 50€ supplémentaires seront demandés pour les dossiers de réinscription rendus après le 31 Décembre.

Pièces à fournir :

- Cotisation par chèque à l'ordre des Red Castors (1 à 3 chèques), chèques vacances ou coupons sport
- Un certificat médical avec la mention « baseball en compétition » de moins de 3 ans au 31/12/2020 ou le CERFA N°15699*0 pour les réinscriptions
- La fiche renseignements dûment complétée
- 1 photo d'identité à adresser par mail à contact@redcastors.fr
- Une autorisation parentale pour les mineurs

Informations utiles :

- Site internet : redcastors.fr
- Mail : contact@redcastors.fr

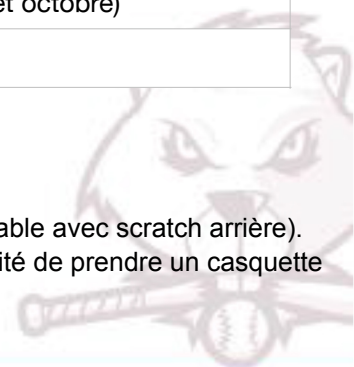
Lieu et horaires des entrainements

9U (de 6 à 9 ans) 12U (de 10 à 12 ans) 15U (de 13 à 15 ans)	Le samedi de 10h à 12h30 (entre avril et octobre) - Au domaine du Donjon. Ou le vendredi de 18h à 20h (entre novembre et mars) - Au gymnase de la Vanoise
18U (de 15 à 18 ans) Adultes (plus de 19 ans)	Le Mardi de 18h30 à 21h - Au gymnase de la Vanoise (entre novembre et mars) ou au domaine du Donjon (entre avril et octobre) Le samedi de 14h à 17h - Au Domaine du Donjon.

¹ Cette inscription autorise la pratique du baseball jusqu'au 31 décembre 2020.

² L'adhésion comprend la cotisation, la licence fédérale, la casquette officielle du club (réglable avec scratch arrière). Possibilité de personnalisation, numéro à l'arrière de la casquette pour 6€ de plus. Possibilité de prendre un casquette non réglable pour 5€ supplémentaire. **Le préciser lors de l'inscription !**

Les casquettes seront commandées en novembre.



Fiche de renseignement

Veillez saisir tous les renseignements ci-dessous **en lettre CAPITALE** pour éviter tout problème de relecture !

Pour les réinscriptions, ne remplir **que les champs Prénom et Nom**, sauf, bien sur, s'il y a eu un changement par rapport à l'année précédente.

Prénom NOM			
Né le		A	
Adresse			
Code Postal		Ville	
Nationalité			
Email			
Tel mobile			
Personne à contacter en cas d'urgence		Tél	

Attention : aucun remboursement ne sera fait en cas d'arrêt de l'activité.

Je déclare adhérer au Red Castors baseball, demande à être sur la liste de ses membres et m'engage à me conformer aux statuts et au règlement intérieurs du club.

J'autorise le club des Red Castors, à me prendre en photo et à utiliser ces photos pour faire la promotion du club aussi bien sur le site, des affiches, flyers ou sur facebook :

Oui Non

Je joins à mon inscription une attestation d'assurance individuelle pour bénéficier d'une réduction de 4 € et je renonce donc à l'assurance de la fédération :

Oui Non

Je possède déjà la casquette du club et je déduis 21 € :

Oui Non

Je joins à mon inscription le règlement de : €

Date de l'inscription :

Signature de l'adhérent ou de son représentant légal :



Certificat médical

Je soussigné Docteur,
certifie avoir examiné M., Melle, Mme.,
et déclare qu'il/elle ne présente pas de contre-indications à la pratique du Baseball en compétition.

Fait à le.....

Cachet du médecin³

Signature

³ Le numéro de référencement du médecin sous la forme 45-1-09999-9 doit obligatoirement figurer



Autorisation parentale - Tutoriale

Je soussigné M., Mme., Melle.....

père, mère, tuteur, tutrice, autorise

Nom Prénom :

Né(e) le à

à prendre une licence sportive auprès de la FEDERATION FRANCAISE DE BASEBALL, SOFTBALL ET CRICKET par l'intermédiaire de l'association sportive LES RED CASTORS D'OLIVET,

à participer aux activités physiques et sportives, y compris les rencontres et compétitions organisées dans le cadre de ladite fédération, ainsi qu'aux déplacements.

Je demande aux responsables de l'association sportive ou, si nécessaire, à la FEDERATION FRANCAISE DE BASEBALL, SOFTBALL ET CRICKET de prendre toute décision d'ordre médical ou chirurgical, en mes lieux et places, en cas d'accident sérieux nécessitant une intervention urgente.

J'autorise par ailleurs la FEDERATION FRANCAISE DE BASEBALL, SOFTBALL ET CRICKET, ainsi que l'association sportive précitée, à utiliser l'image et les paroles de mon enfant dans tous supports médiatiques afin de valoriser, sans but lucratif, la pratique du sport par ses membres.

Fait à le,

Signature

