



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

Formulaire d'inscription¹

2020-2021

Montant de la cotisation² :

- 15 ans (en 2021) et moins (nés entre 2015 et 2006) : 100€
- 16 ans (en 2021) et plus (nés à partir de 2005) : 159€

Réduction:

- 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).

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 entraînements

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) <small>* A partir de l'année de ses 14 ans, possibilité de venir aux entraînements Adultes et Ados</small>	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 2021.

² L'adhésion comprend la cotisation, la licence fédérale. La casquette officielle du club (réglable avec scratch arrière) est offerte au primo-licencié. Possibilité de personnalisation, numéro à l'arrière de la casquette pour 6€ de plus. Possibilité de prendre une 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 et la FFBS, 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 le règlement de : €

Date de l'inscription :

Signature de l'adhérent ou de son représentant légal :



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.

Fait à le,

Signature



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



Information concernant le certificat médical

Désormais, le certificat médical a une validité de 3 ans. Il doit avoir moins de 3 ans au 31 décembre de l'année de la licence.

Si votre certificat médical pour la pratique du Baseball est valide, il faut compléter et nous rendre le document QS-SPORT Cerfa N°15699*0 ci-après avec le dossier d'inscription.

Pour les nouveaux licenciés, merci de donner un certificat médical de moins de 3 mois.



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. Simplet 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.

Attestation

Je soussigné(e), M., Mme., Melle

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions

Date :

Signature du licencié :

Pour les mineurs :

Je soussigné(e),

en ma qualité de représentant légal de

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*0L et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date :

Signature du représentant légal

