

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

Formulaire d'inscription¹

2021-2022

Montant de la cotisation² Joueur :

 15 ans (en 2022) et moins (nés entre 2016 et 2007) : 100€

16 ans (en 2022) et plus (nés à partir de 2006) : 160€

Entraineur Bénévole : 60€

Montant de la cotisation Non Joueur :

Arbitre ou Scoreur : 30€

Entraineur bénévole : Offerte

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 en 2021
- 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 31/12/2022 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) * A partir de l'année de ses 14 ans, possibilité de venir aux entrainements Adultes et Ados	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.

Domaine du Donjon : Rue de la Trésorerie, 45160 Olivet

Gymnase de la Vanoise : 1111, rue du Général de Gaulle, 45160 Olivet

Les casquettes seront commandées en novembre.

Fiche de renseignement

Veillez saisir tous les renseignements ci-dessous en lettres CAPITALES pour éviter tout problème de relecture !

Pour les réinscriptions par rapport à l'année pré		nom et	Nom, sauf, bien sur, s'il y a eu un changement				
Prénom NOM							
Né le		Α					
Adresse							
Code Postal		Ville					
Nationalité							
Email(s)							
Tel mobile							
Personne à contacter en cas d'urgence		Tél					
Attention : A partir du 1er octobre, l'accès aux entrainements ne sera autorisé qu'aux personnes ayant rendu leur dossier complet, y compris le certificat médical ! Aucun remboursement ne sera fait en cas d'arrêt de l'activité.							
Attention : A partir du 1er octobre, l'accès aux entrainements ne sera autorisé qu'aux personnes ayant rendu leur dossier complet,							

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 ☐ Non

En m'inscrivant, j'autorise le club à transmettre à la FFBS mes données personnelles, dont ma photographie d'identité, dans le cadre de sa prise de licence fédérale, pour un traitement par la FFBS conformément à la notice d'information relative à la protection des données personnelles de la FFBS, dont j'atteste qu'elle a pris connaissance. J'autorise la FFBS à exploiter son image telle que reproduite dans les photos et vidéos prises dans le cadre de ses activités fédérales, à des fins d'actions promotionnelles réalisées à titre non commercial exclusivement sur support papier, Internet et les réseaux sociaux de la FFBS. Cette autorisation est consentie pour le territoire français, et pour le monde entier s'agissant d'Internet, pour une durée de dix (10) ans à compter de la captation concernée.

Je joins à mon inscription le règlement de :

Date de l'inscription : Signature de l'adhérent ou de son représentant légal :

¹ Cette inscription autorise la pratique du baseball du 1er septembre 2021 au 31 septembre 2022.

² L'adhésion comprend la cotisation, la licence fédérale et, pour les primo-licenciés (première inscription chez des Red Castors), la casquette officielle du club.

Autorisation parentale - Tutoriale

Je soussigne 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 médic ou chirurgical, en mes lieux et places, en cas d'accident sérieux nécessitant une intervention urgente.
Fait àle,
Signature



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.

Certificat médical

De soussigne 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 àlele	
Cachet du médecin ³	Signature



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





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*			
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.

Attestation

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cer par la négative à l'ensemble des questions	fa N°15699*01 et avoir répondu
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-SPOR répondu par la négative à l'ensemble des questions.	Γ Cerfa N°15699*0L et a
Date :	Signature du représentant léga

