



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

# Formulaire d'inscription<sup>1</sup>

## 2021-2022

### Montant de la cotisation<sup>2</sup> 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€
- Entraîneur Bénévole : 60€

### Montant de la cotisation Non Joueur :

- Arbitre ou Scoreur : 30€
- Entraîneur 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

<b>9U</b> (de 6 à 9 ans) <b>12U</b> (de 10 à 12 ans) <b>15U</b> (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
<b>18U</b> (de 15 à 18 ans) <b>Adultes</b> (plus de 19 ans) <small>* A partir de l'année de ses 14 ans, possibilité de venir aux entrainements 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.

**Domaine du Donjon** : Rue de la Trésorerie, 45160 Olivet

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

<sup>1</sup> Cette inscription autorise la pratique du baseball **du 1er septembre 2021 au 31 septembre 2022**.

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

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

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 :

# 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 médecin<sup>3</sup>

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.

<sup>3</sup> 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*	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
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"/>
<b>A ce jour</b>		
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.

# 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\*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date :

Signature du représentant légal

