



DOSSIER D'INSCRIPTION 2018 – 2019

Cher licencié ou futur licencié,

Vous trouverez ci-après les documents afin de créer ou renouveler votre licence.

Afin d'aider le bénévole dans la saisie de votre dossier sur le site de la FFBB, merci de suivre les recommandations ci-après :

- Ecrire vos coordonnées en lettres majuscules ainsi que VOTRE EMAIL
- La fiche d'inscription ASF : bien compléter l'ensemble des rubriques, dont le numéro de téléphone prioritaire.

Le certificat médical :

- Pour les nouveaux licenciés, faire compléter le certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique du Basketball en **compétition** et, le cas échéant, le surclassement par votre médecin traitant. Si celui-ci est délivré sur un autre document, il doit obligatoirement mentionner que le licencié ou le futur licencié ne présente pas de contre-indication à la pratique du basketball en compétition mais aussi sa taille (obligatoire pour la saisie de la licence)
- Pour les renouvellements de licence, le certificat médical étant valable 3 ans, vous devez remplir le questionnaire de santé sans oublier de signer l'attestation questionnaire médical présente sur la demande de licence.

Informations diverses :

- ✓ Veuillez inscrire le nom et le prénom du licencié ainsi que la catégorie au dos du chèque.
- ✓ Possibilité de paiement en 3 fois : Ne pas oublier de mentionner **la date d'encaissement** souhaitée au dos du chèque.
- ✓ **Vos emails et n° de téléphones** sont utilisés pour la communication interne au club.
La section Basket s'engage à ne pas les communiquer à des tiers sans votre autorisation.
- ✓ **L'assurance :**
 - L'**option A** est incluse dans le prix de votre licence.
 - Pour les autres demandes, veuillez consulter les conditions générales sur le site www.asf-basket.fr Le document : **ASSURANCE FFBB MAIF**.

Pour des informations complémentaires
contactez les membres du bureau



bureau@asf-basket.fr



Caroline NOURRISSON : 06 60 87 90 52
Isabelle BELNOU : 06 09 20 63 49



- Création
- Renouvellement
- Mutation
- Réactivation

Nom : Prénom :

Date de Naissance :/...../..... Catégorie : Taille tee-shirt :

● **PIÈCES À FOURNIR** (IMPÉRATIVE POUR L'OBTENTION D'UNE LICENCE) :

- L'imprimé demande de licence signé comprenant le certificat médical signé par le médecin et l'adhésion à l'assurance MAIF signée (l'option A est comprise dans le prix de la licence)
- Une photo d'identité récente avec le nom et le prénom au dos
- Le règlement du montant de la ou des licences à L'ordre de l'A.S.F. BASKET
- Le règlement intérieur signé
- Chèque de caution = 30 € à partir des benjamin(e)s et 60 € pour les séniors
 - ✓ Chèque restitué à la fin de la saison si le licencié a effectué ses permanences : Table de marque ou arbitrage (3 minimum)

● **PRIX DES LICENCES** Le prix de la licence comprend la licence et un tee-shirt qui servira lors des matchs. Pour l'option 3x3, ajoutez 3€ au prix de la licence

U7 Baby (2013-2012)	120 €	U16-U17-U18 Cadettes (2003-2002-2001)	185 €
U8-U9 Mini-Poussins(es) (2011-2010)	150 €	U16-U17 Cadets (2003-2002)	185 €
U8-U9 Mini-Poussins(es) (2011-2010)	150 €	U18-U19-U20 (2001-2000-1999)	205 €
U10-U11 Poussins(es) (2009-2008)	150 €	Seniors G&F (1998 et avant)	205 €
U12-U13 Benjamins (es) (2007-2006)	165 €	Loisirs	105 €
U14-U15 Minimes G&F (2005-2004)	165 €	Dirigeants non joueurs	65 €

Possibilité de faire 3 entrainements d'essai pour les catégories U7 à U11 moyennant 10€ qui seront déduits de la licence en cas d'inscription.

● **RÉDUCTIONS** :

- Une réduction de 50 % est accordée pour la licence du 3^{ème} enfant (la moins chère)
- Pour tout dossier complet déposé au bureau de l'ASF (allée de la Poupardière, Fondettes) avant le **31 Juillet, une réduction de 10%** sur le prix de la licence sera appliquée (sauf sur la troisième licence)

SPONSORING

- Une réduction de 50% sera appliquée sur le prix de la licence pour un don de 500€ minimum
- Gratuité de la licence à partir de 1000€ de don.

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez contacter le trésorier

Fabrice DOZIAS : fabrice@dozias.fr

AFIN DE PARTICIPER AUX ENTRAINEMENTS, LE DOSSIER DOIT ÊTRE COMPLET

- **Chacune des équipes étant engagée en championnat, des matchs sont à prévoir durant la saison, à savoir :**
 - ☺ Baby : environ 2 par trimestre
 - ☺ Mini-Poussins : toutes les 2 semaines
 - ☺ Poussins : toutes les semaines
 - ☺ Benjamins, Minimes, cadets, Jeunes Juniors, Seniors : toutes les semaines
- **Afin d'organiser au mieux ces championnats, veuillez préciser si le licencié :**
 - Participera
 - Ne participera pas aux rencontres
- **Par ailleurs, lors de ces rencontres, le transport est assuré par les parents. Veuillez préciser si :**
 - J'accompagne
 - Vous ne pourrez pas accompagner les enfants

DOSSIER COMPLET A RETOURNER OBLIGATOIREMENT AVANT LE 1^{er} ENTRAINEMENT

Date :

**Signature précédée de la mention
« Lu et approuvé »**



RÈGLEMENT INTÉRIEUR

- Article 1 :** Le présent règlement intérieur a pour objet les spécificités de la section Basket et s'applique dans le cadre du règlement intérieur de l'Alerte Sportive de Fondettes
Tout licencié doit respecter les règles de vie au sein du Club (Respect les décisions du bureau) sous peine de se voir exclu de l'association.
- Article 2 :** Tout membre du bureau doit s'acquitter de sa cotisation.
- Article 3 :** Tout joueur s'engage à remettre un dossier complet (demande de renouvellement de licence, le règlement, photo, certificat médical, règlement intérieur approuvé et signé).
- **Si le dossier est incomplet, le licencié n'a pas la possibilité de s'entraîner.**
- Article 4 :** Pour l'adhésion, à partir de la troisième personne d'une même famille, une réduction de 50% sera appliquée sur les tarifs des licences les moins chères.
- Article 5 :** Les équipements remis aux coachs en début de saison (sacs, maillots, shorts, sweats, survêtements, ballons de match) sont sous leur responsabilité.
- Article 6 :** Pour les mineurs, nous rappelons que conformément au règlement intérieur de l'Alerte sportive de Fondettes, le représentant légal est responsable avant et après le créneau horaire prévu pour les entraînements et les rencontres (Articles 7 & 10). De même, le représentant légal d'un mineur autorise le transport de celui-ci dans les véhicules des accompagnateurs et/ou dirigeants lors des compétitions se déroulant en dehors de notre commune (article 12). Les véhicules doivent être conformes à la législation.
- Article 7 :** Toute personne responsable de fautes techniques, disqualifiantes et ou suspensions, prendra à sa charge les amendes éventuelles s'y afférent.
- Article 8 :** Tout joueur provoquant un forfait de son équipe par absence injustifiée et n'ayant pas prévenu sera sanctionné.
- Article 9 :** Toute personne responsable d'un retard, lors d'un match en tant que joueur, ou pour l'envoi d'une feuille de match, prendra à sa charge la pénalité financière s'y afférent.
- Article 10 :** Tout licencié s'engage à rendre son équipement complet en fin de saison.
Un équipement incomplet ou égaré, entraînera une sanction financière forfaitaire de 50 € à régler par la personne responsable.
- Article 11 :** Tout licencié doit se munir de chaussures de sport propres afin de pouvoir évoluer sur le nouveau revêtement du gymnase Pierre Pilorger. Sinon, il s'expose à des sanctions.
- Article 12 :** Droit à l'Image : J'autorise la diffusion de mes photos ou des photos de mon enfant mineur sur des sites Internet (Section Basket, ASF, Mairie de Fondettes, Comité d'Indre et Loire...) pour la parution d'articles dans les quotidiens locaux, régionaux et nationaux. Dans le cas contraire, je m'assurerai que mon enfant ne participera pas à ces photos.
- Article 13 :** Tout licencié doit être en possession du duplicata de sa licence (donné obligatoirement par l'entraîneur ou le coach) avec une pièce d'identité.

Nom : Prénom :

A le

Signature du licencié ou de son représentant
précédée de la mention « lu et approuvé »



DROIT À L'IMAGE

CLUB :

Autorisation de DROIT à L'IMAGE pour personne mineure saison 2018-2019

Je, soussigné(e)

Parent de l'enfant :

Evoluant en catégorie :

Adresse complète :

.....

.....

Téléphone :

Email :

autorise que mon enfant soit filmé et/ou pris en photo par le club pour une éventuelle diffusion sur l'ensemble des supports de communication du club: supports papiers (album de vignettes, agenda, guide officiel, poster, calendrier, etc...) ainsi que médias et réseaux sociaux du club et site Internet du club. En acceptant, je m'engage à ne faire aucune restriction du droit à l'image de mon enfant et de ne demander aucune contrepartie au club ni à ses prestataires, en charge de la réalisation de ces supports.

Je donne l'autorisation au club de présenter l'image de mon enfant dans le respect des droits de sa personne pour toute diffusion et sur tous supports jugés utiles par le club.

A, le

Signature suivi de la mention « lu et approuvé » :

CLUB :

Autorisation de DROIT à L'IMAGE pour personne majeure saison 2018-2019

Je, soussigné(e)

Evoluant en catégorie :

Adresse complète :

.....

.....

Téléphone :

Email :

autorise le club à me filmer et/ou prendre en photo pour une éventuelle diffusion sur l'ensemble des supports de communication : supports papiers (album de vignettes du club, agenda, guide officiel, poster, calendrier, etc...), ainsi que médias et réseaux sociaux du club et site Internet du club. En acceptant, je m'engage à ne faire aucune restriction de mon droit à l'image et de ne demander aucune contrepartie au club ni à ses prestataires, en charge de la réalisation de ces supports.

Je donne l'autorisation au club de présenter mon image dans le respect des droits de sa personne pour toute diffusion et sur tous supports jugés utiles par le club

A, le

Signature suivi de la mention « lu et approuvé » :

ALERTE SPORTIVE DE FONDETTES

FICHE D'INSCRIPTION
2018-2019



SECTION
N° CARTE ADHERENT

NOM : _____ PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____ SEXE : M F Cert. Méd.

ADRESSE : _____

C.P. : _____ VILLE : _____

TÉLÉPHONE : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ PORTABLE : 06 / ____ / ____ / ____ / ____

Mail : _____ @ _____

MONTANT	_____ €	Chèque N° _____	_____ €
		Chèque N° _____	_____ €
		Chèque N° _____	_____ €
		Chèque N° _____	_____ €
		Espèce	_____ €
		A.N.C.V.	_____ €
		Coupons-sport	_____ €
		Passeport loisirs	_____ €

Avantage (s'il y a lieu) : _____

Emetteur du chèque : _____

AUTORISATION

Je soussigné, _____ autorise :

- Mon fils, ma fille à pratiquer _____ au sein de l'A.S.F.
- À être transporté dans les véhicules des dirigeants et accompagnateurs du club à l'occasion des compétitions et entraînements de la saison 2018-2019
- Les responsables de la section à prendre toutes les mesures d'urgence nécessaire (hospitalisation, SAMU, pompiers, ...)
- La prise de vue ainsi que la publication de mon image ou celle de mon enfant sur les différents supports en respectant l'anonymat
- Le club omnisports sera amené à stocker mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion.
- J'autorise le club à me transmettre des informations par courriers, mails et sms.

RÈGLEMENT INTÉRIEUR (extrait pour les adhérents)

ARTICLE 5

Adhérer à l'A.S.F., c'est accepter le risque inhérent à la pratique sportive. Pour les adhérents mineurs, ce risque est accepté par le tuteur légal lorsqu'il inscrit le mineur à l'A.S.F..

Ce risque s'entend dans le cadre normal de l'activité dès lors que la pratique entre dans le cadre légal et réglementaire.

ARTICLE 6

La pratique de certains sports exige des équipements de protection spécifiques. Les adhérents s'engagent à les porter. Le fait de ne pas satisfaire à cette exigence dégage la responsabilité de l'A.S.F..

De plus, l'adhérent en défaut du port des équipements de protection s'exposerait aux sanctions définies à l'Article 5 des statuts de l'association.

ARTICLE 7

La responsabilité de l'A.S.F. n'est engagée que dans la limite des horaires d'entraînement, à l'exclusion des déplacements domicile à lieu d'entraînement et vice versa.

ARTICLE 8

La possession d'une licence fédérale en règle, une cotisation réglée et un certificat médical de non contre-indication fournis sont les conditions pour participer aux entraînements.

ARTICLE 9

Les horaires d'entraînement sont communiqués par les sections aux adhérents ou à leur représentant légal, ainsi que le lieu d'entraînement et le nom de l'éducateur.

ARTICLE 10

Dans le cas des mineurs, le responsable doit s'assurer de la présence de l'éducateur et lui remettre le mineur. En cas d'absence de l'éducateur, quinze minutes après l'horaire prévu, le cours est réputé annulé.

A la fin de l'horaire prévu, tout mineur dont le représentant légal n'est pas venu le chercher sera libéré sans, dès ce moment, que la responsabilité de l'A.S.F. puisse être engagée.

ARTICLE 11

Il appartient aux adhérents de prendre connaissance des conditions d'assurance que couvre la licence et, éventuellement, prendre leurs dispositions pour compléter ces conditions.

ARTICLE 12

Dans le cas de compétitions se déroulant en dehors de la commune de Fondettes, le représentant légal d'un mineur autorise le transport de celui-ci dans les véhicules mis à dispositions par l'A.S.F. ou dans celui des accompagnateurs ou dirigeants.

ARTICLE 13

En cas d'accident pendant les horaires d'entraînement ou pendant les compétitions liées à l'activité sportive, le représentant légal d'un mineur autorise l'A.S.F. à faire transporter le mineur dans un véhicule sanitaire et à faire effectuer, en cas de besoin, tout acte médical ou chirurgical présentant un caractère d'urgence.

ARTICLE 14

Tout licencié à l'A.S.F. sera tenu responsable des dégradations qu'il aura volontairement commises.

DATE

SIGNATURE DU PARENT (Mention « lu et approuvé »)

**DEMANDE DE LICENCE 5x5:** **Création** **Renouvellement** **Mutation**Comité Départemental : N° Affiliation du Club : Nom du Club : **IDENTITE**

N° de licence *(si déjà licencié) :

NOM* :

PRENOM* :

DATE DE NAISSANCE* :

NATIONALITE*(majeurs uniquement) :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

TELEPHONE DOMICILE :

E-MAIL* :

SEXE* : F : M TAILLE(1) : CM

VILLE* :

PORTABLE :

 J'autorise les partenaires de la FFBB à m'envoyer, par courriel, des offres commerciales.**FAIT LE :**

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Signature obligatoire du licencié
ou de son représentant légal :Tampon et signature du
Président du club :

(1) Pour les joueurs mineurs le champ taille doit être renseigné à des fins de détection.

*Mentions obligatoires

CERTIFICAT MEDICAL (à remplir par le médecin)

Je soussigné, Docteur

certifie avoir examiné M

/ Mme

et n'avoir pas constaté à la date de ce jour des signes

apparents contre-indiquant :

- la pratique du sport en compétition ou du basket en compétition*

- la pratique du sport ou du basket*.

FAIT LE**A**

Signature du médecin :

Tampon :

*Rayer la mention inutile

ATTESTATION QUESTIONNAIRE MEDICAL (à remplir par le licencié) J'atteste par la présente avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions relatives au questionnaire de santé et je reconnais avoir pris connaissance que toute réponse positive entrainera obligatoirement la production d'un nouveau certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport et/ou du Basket.**FAIT LE****A**

Signature du licencié :

PRATIQUE SPORTIVE BASKET 5x5 (type de licence souhaitée) :

En souscrivant une licence, je reconnais que la FFBB, ses organismes déconcentrés et les clubs peuvent être amenés à capter et utiliser mon image dans le cadre de la promotion et du développement du Basketball, à l'occasion de manifestations sportives à des fins non commerciales.

1 ^{ère} famille*	2 ^{nde} famille (optionnelle)	Catégorie	Niveau de jeu*
Joueur <input type="checkbox"/> Compétition +OPTION 3x3 <input type="checkbox"/> Compétition <input type="checkbox"/> Loisir <input type="checkbox"/> Entreprise		<input type="checkbox"/> U..... <input type="checkbox"/> Senior	
<input type="checkbox"/> Technicien	<input type="checkbox"/> Technicien <input type="checkbox"/> Officiel <input type="checkbox"/> Dirigeant	<input type="checkbox"/> Non diplômé <input type="checkbox"/> Diplômé Fédéral <input type="checkbox"/> Diplômé d'Etat	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Officiel		<input type="checkbox"/> Arbitre <input type="checkbox"/> OTM <input type="checkbox"/> Commissaire <input type="checkbox"/> Observateur <input type="checkbox"/> Statisticien	
<input type="checkbox"/> Dirigeant		<input type="checkbox"/> Elu <input type="checkbox"/> Accompagnateur <input type="checkbox"/> Salarié	

***CHARTRE D'ENGAGEMENT (à remplir par le licencié souhaitant évoluer en championnat de France ou qualificatif au championnat de France)** J'atteste par la présente avoir rempli et signé la charte d'engagement afin d'évoluer en : Championnat de France Championnat Qualificatif au Championnat de France**SURCLASSEMENT (ne nécessitant pas un imprimé spécifique)**

M/Mme

peut pratiquer le Basketball

dans la catégorie immédiatement supérieure dans le respect de la réglementation en vigueur au sein de la FFBB.

FAIT LE**A**

Signature du médecin :

Tampon :

Dopage (joueur mineur uniquement) :

Par la présente, je soussigné(e) représentant(e) légal(e) de

pour lequel une licence est sollicitée à la FFBB:

 AUTORISE **REFUSE**

tout préleveur, agréé par l'agence française de lutte contre le dopage (AFLD) à procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive lors d'un contrôle antidopage. Je reconnais avoir pris connaissance qu'un refus de se soumettre à un contrôle est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires.

Signature obligatoire du

représentant légal :

INFORMATION ASSURANCES :*(Cocher obligatoirement les cases correspondant à vos choix)*

JE SOUSSIGNÉ(E), le licencié ou son représentant légal, NOM :

PRÉNOM :

 Reconnais avoir reçu et pris connaissance des notices d'information relatives aux garanties Individuelle Accident (Accord collectif n° 2159 / Mutuelle des Sportifs-MDS), Assistance Rapatriement et Responsabilité Civile (Contrat n° 4100116P / MAIF) ci-annexées et consultables sur www.ffbb.com, conformément aux dispositions du Code du Sport et à l'article L141-4 du code des Assurances, ainsi que des garanties Individuelles complémentaires proposées par la MDS. **Souhaite souscrire à l'une des options Individuelle Accident et coche la case correspondant à l'option choisie :** Option A, au prix de 2,98 euros TTC. Option B, au prix de 8,63 euros TTC. Option C, au prix de 0,50 euros TTC, en complément de l'option A, soit un total de 3,48 € TTC (= A+). Option C, au prix de 0,50 euros TTC, en complément de l'option B, soit un total de 9,13 € TTC (= B+). **Ne souhaite pas souscrire aux garanties individuelles complémentaires proposées (= N)** **Reconnais avoir reçu l'information de mes possibilités et de mon intérêt à souscrire à ces garanties pour les éventuels dommages corporels que je peux subir du fait de la pratique du Basket-ball**

Fait à

Signature de l'Adhérent ou de son représentant légal) :

« Lu et approuvé »

En l'absence de stipulation expresse contraire de l'assuré, le capital décès est versé au conjoint non divorcé, non séparé de corps par jugement, à défaut au concubin notoire ou au partenaire lié à l'assuré par un pacte civil de solidarité, à défaut par parts égales aux enfants nés ou à naître, à défaut aux héritiers légaux.

SEULES LES DEMANDES D'ADHÉSIONS DUMENT COMPLÉTÉES, DATÉES, SIGNÉES ET ACCOMPAGNÉES DU RÉGLEMENT CORRESPONDANT SERONT PRISES EN COMPTE PAR L'ASSUREUR

Vous êtes informé que vos données à caractère personnel, recueillies sur ce formulaire, font l'objet d'un traitement informatique sous la responsabilité de la FFBB, et ce aux fins, suivant votre qualité (licencié, médecin ou représentant légal d'un mineur), de gérer les souscriptions de licences, de vous adresser de la prospection commerciale, de vérifier l'aptitude physique (absence de contre-indication médicale) et les autorisations de contrôle antidopage, ainsi que de gérer les souscriptions d'assurances. Les champs marqués d'un astérisque (*) ont un caractère obligatoire. Conformément à la réglementation, vous bénéficiez d'un droit, d'accès d'opposition, de rectification et de suppression ainsi que du droit de définir des directives relatives au sort des données personnelles après la mort. Vous disposez également d'un droit à la portabilité de vos données ainsi que d'un droit à la limitation du traitement dans certains cas précis visés par le règlement européen n°2016/679 (RGPD).

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.