



## Fiche de renseignement saison 2018/2019

JOUEUR

Nom \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

date de naissance : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Mel : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Les informations du club vous sont envoyées principalement par courriel.**

### Liste des pièces à fournir pour l'inscription :

- photo identité pour la licence (**mettre nom, prénom du joueur et l'année naissance au dos**)
- Règlement de la cotisation (voir tarifs ci-dessous)
- Certificat médical de la FFBB complété par le médecin avec le sur-classement éventuel
- Copie de la carte d'identité (nouvelle licence)

Les dossiers **complets** doivent être remis aux permanences à la salle Chevreul :

- Le 18 juin 2018 entre 18h30 et 19h30
- Le 21 juin 2018 entre 19h30 et 20h30
- Le 30 juin 2018 entre 10h00 et 12h00

Au-delà de ces dates, il seront à transmettre à Sandie MONIN 4 rue Joachim du Bellay Angers, 06 61 91 33 19

Modes de règlement possibles :

	Nombre	Montant	Montant total
Chèques ( <b>mettre nom, prénom, année naissance au dos</b> )			€
Espèces			€
Carte partenaire ville Angers			€
Coupons sport Région			€
Coupons sport chèques vacances			€
Coupons chèques vacances			€
<b>TOTAL</b>			€

Vous avez la possibilité de payer en plusieurs fois. Pour les chèques, le premier encaissement se fera début octobre.

### Autorisations et engagements des joueurs et de leur parents

Je soussigné, \_\_\_\_\_  
responsable du joueur ci-dessus autorise :

- les personnes accompagnatrices à le transporter dans leurs véhicules lors des déplacements.
- A le soumettre, le cas échéant, en cas d'urgence et dans l'impossibilité de nous joindre, à la visite d'un médecin ou faire pratiquer toute intervention chirurgicale, ou autres examens nécessités par son état de santé et m'engage à en assurer le paiement.
- le club à publier, à titre gratuit, les photos, films, bandes sonores sur lesquelles je figure ou figure mon enfant ainsi que les réalisations produites au sein du club ou lors de compétitions ou de manifestations liées à mon activité. Certains clichés pourront être envoyés aux correspondants locaux pour des articles de presse. Ils seront librement consultables par tous et certains apparaîtront sur le site internet du club. (Article 9 du code civil sur « le droit à l'image et au son » et Article 121-2 du code de la propriété intellectuelle).

**Je m'engage ainsi que mon fils ou ma fille à participer à la vie du club**, au stage prévu par le club, à arbitrer, à coacher les autres équipes, dans la mesure du possible, à participer à la table de marque, chronomètre...

Je reconnais que les enfants ne sont plus sous la responsabilité du club hors des créneaux de matchs et d'entraînements. Je m'engage à récupérer **mon fils ou ma fille** dès la fin des activités.

De plus, je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage (moi et mon enfant) à le respecter.

Date : \_\_\_\_\_ signature \_\_\_\_\_

### CONTROLE du DOSSIER par le club

	OK ?
Photo (Nom/Prénom/année naissance joueur au dos)	
Règlement cotisation (Nom/Prénom/année naissance joueur au dos du chèque)	
Copie de la pièce d'identité (nouvelle licence)	
Certificat médical du comité de basket <ul style="list-style-type: none"> <li>- Complété par le médecin</li> <li>- Signé par le représentant légal du joueur</li> </ul>	
La présente fiche de renseignement complétée et signée	

### Signalement des particularités médicales de l'enfant dont vous souhaitez que le club tienne compte dans son activité telles que les allergies... :

### Les tarifs ci-dessous intègrent le prix de l'assurance obligatoire.

TARIFS par Catégorie	Année	Tarif licence JND	Part reversée au comité de Basket et assurance	Part revenant au club
Baby	2012 2013	84 €	26 €	58 €
U9 mini-poussins	2010 2011	84 €	30 €	54 €
U11 Poussins	2008 2009	105 €	30 €	75 €
U13 Benjamins	2006 2007	114 €	35 €	79 €
U15 Minimes	2004 2005	114 €	36 €	78 €
U17 Cadets	2002 2003	126 €	48 €	78 €
U20 Juniors	1999 2000 2001	129 €	51 €	78 €
Séniors	A partir de 1998	135 €	57 €	78 €

Loisirs	Tout âge	93 €	57 €	36 €

## Règlement Intérieur et Codes de bonne conduite



### REGLEMENT INTERIEUR

- Respecter les règles du jeu
- Respecter les lieux et le matériel (ballons, cordes, plots, paniers etc.)
- Respecter l'arbitre (pas d'insultes)
- Respecter les personnes à la table de marque
- Les joueurs ou dirigeants qui seront sanctionnés par une faute technique devront désormais payer leur amende
- Respecter les heures d'entraînements
- Prendre soin du maillot et le rendre à la fin de la saison
- Respecter vos engagements :
  - ✓ Transport aller-retour des joueurs lors de déplacements, prévenir le responsable de l'équipe si impossibilité
  - ✓ Tenue de la table et arbitrage
- Licence réglée avant le 31 décembre
- L'accès au vestiaire joueur n'est pas autorisé aux parents et autres personnes adultes (sauf coach et entraîneur)

#### Entraînements de U9 Mini-poussins et U11 Poussins :

- Les enfants doivent arriver à l'heure voire 5/10 minutes avant mais pas plus. Dès la fin de la séance d'entraînement, les parents doivent venir chercher leurs enfants.
- Le club n'est nullement responsable des enfants à l'issue de la séance d'entraînement.
- L'entraîneur ne peut garder des enfants au-delà de la séance d'entraînement.



### CODE DE CONDUITE DES BASKETTEURS

LES BASKETTEURS S'EFFORCERONT	LES BASKETTEURS S'INTERDIRONT
D'arriver en tenue de basketteur.	D'être désagréable avec les autres.
D'arriver environ 15 minutes avant le début de la séance pour être prêt à débiter à l'heure prévue.	De parler, de dribbler ou de shooter quand l'entraîneur parle ou montre.
De penser aux formalités administratives qui sont demandées (photo, cotisation, certificat médical etc.)	De quitter la séance sans autorisation.
D'être poli (bonjour, au revoir, merci...)	De critiquer les autres joueurs.
De respecter les lieux et installations (vestiaires, banc d'équipe...) et de laisser propre et en bon état chaque endroit.	De perturber le comportement du groupe.
De prévenir des absences.	De ne penser qu'à eux et d'oublier le reste de l'équipe.
D'aider au rangement du matériel à la fin de l'exercice, de la séance...	De ne pas respecter les règles.
De respecter les entraîneurs, partenaires, adversaires, arbitres et officiels.	D'avoir un comportement dangereux, antisportif...
D'être attentif aux consignes durant toute la séance.	
De donner le meilleur de soi même en toute occasion.	
De ne jamais dire je n'y arrive pas mais je n'y arrive pas encore !	
...	...

*Le basketteur prendra davantage de plaisir à pratiquer si le plaisir est partagé avec tous.*

## L'Arbitrage

Tout club de basket se doit d'avoir des arbitres pour ses équipes. Sans eux, il n'y a pas de matchs !

La formation des arbitres fait partie des objectifs de chaque club de basket.

Tous joueurs du club et leurs parents doivent participer à la tenue de la table de marques et chrono.

Tous les joueurs sont invités à venir arbitrer, sachant que cela devient obligatoire à partir de la catégorie U17.



### CODE DE CONDUITE DES PARENTS DE BASKETTEURS

LES PARENTS S'EFFORCERONT	LES PARENTS S'INTERDIRONT
De proposer leurs services et de participer à l'aventure humaine basket.	De considérer l'école de basket comme une garderie.
D'encourager, d'être positif avec tous les enfants.	D'insulter, de vociférer au bord de terrains.
D'être des parents éducateurs qui relaieront les règles et valeurs du basket.	De ne s'intéresser qu'à leur enfant.
De respecter les règles édictées lors de la réunion de début de saison.	D'insulter, de dévaloriser les arbitres et officiels.
De considérer l'équipe adverse comme un partenaire de jeu avec qui la convivialité sera de rigueur.	De se substituer à l'entraîneur.
De comprendre que le jeu prime sur l'enjeu.	De réagir "à chaud".
D'être ponctuels.	De considérer les adversaires comme des ennemis.
De prévenir en cas d'absence ou retard.	De critiquer les adversaires, l'entraîneur, les dirigeants...
D'équiper leur enfant d'une tenue adaptée.	
De communiquer avec l'entraîneur.	
D'être responsable lors de la prise en charge d'enfants (entraînement, déplacements...)	
...	...

*Le parent doit être en toutes circonstances le relais éducatif de l'entraîneur.*

**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\* :

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

DATE DE NAISSANCE\* :

NATIONALITE\* (majeurs uniquement) :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE\* :

TELEPHONE DOMICILE :

PORTABLE :

E-MAIL\* :

 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 entraînera obligatoirement la production d'un nouveau certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport et/ou du Basketball.

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 <sup>ère</sup> famille*	2 <sup>ème</sup> famille (optionnelle)	Catégorie	Niveau de jeu*
<input type="checkbox"/> Joueur <input checked="" 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" value="Dept"/>
<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)

 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](http://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+). Je 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-ballFait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
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).