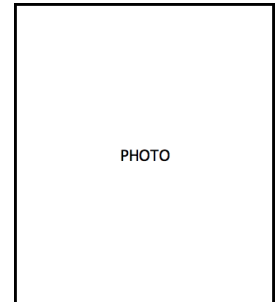




AVRANCHES BASEBALL CLUB

Fiche d'inscription 2023-2024

Formulaire d'inscription
A redonner à la 2^{ème} séance



Liste des éléments du dossier :

- Fiche d'inscription
- Photo format identité
- Fiche santé
- Règlement licence

Renseignements :

Nom : _____ Prénom : _____
Sexe : M F Nationalité : _____
Date de naissance : ____ / ____ / ____
Adresse : _____ CP : _____ Ville : _____
Fixe : _____ Portable : _____
Mail : _____

- Cotisation annuelle** : Première licence au club | 75€ Chèque
 Licence compétition | 120€ Espèces
 Licence jeunes (entre 12 et 16 ans)* | 70€

(*Les enfants âgés de 12 à 16 ans sont acceptés si les parents pratiquent et participent à l'entraînement)

- Licence loisir joueur occasionnel** | 40€

(**Maxi 10 séances par an et pas de participation aux rencontres officielles)

Autorisations :

Je soussigné(e) _____ autorise les licenciés et les dirigeants du Avranches Baseball Club à :

me photographier ou photographier mon enfant lors des entraînements, stages et compétitions et à publier les photos et vidéos sur le site WEB, les réseaux sociaux officiels du club, la presse et les autres supports de communication du club.

prendre toutes décisions pour apporter les premiers soins en cas de blessure et à appeler les secours.

autorise l'utilisation interne des renseignements présents sur cette fiche et accepte de recevoir des mails de la part du club.

Fait le ____ / ____ / 20__ à _____

Signature :



AVRANCHES BASEBALL CLUB

Fiche santé 2023-2024
A rendre avec l'ensemble du dossier

Certificat médical :

Je soussigné(e) _____ docteur en médecine, après avoir examiné :
NOM : _____ Prénom : _____
né(e) le ___ / ___ / _____

ne présente pas de contre-indication, décelable ce jour, à la pratique du baseball, du softball
et/ou du cricket en compétition

Fait à _____ le ___ / ___ / _____ Signature et cachet :

La loi n° 2022-296 du 2 mars 2022 visant à démocratiser le sport en France et ses textes d'application ont introduit de nouvelles dispositions du code du sport relatives au contrôle médical préalable à la pratique du sport.
Dorénavant, à l'exception des disciplines à contraintes particulières, pour obtenir ou renouveler une licence et participer à une compétition sportive autorisée par une fédération délégataire ou organisée par une fédération agréée, la présentation d'un certificat médical d'absence de contre-indication (CACI) à la pratique sportive n'est plus obligatoire sauf si la fédération en question l'exige.

Attestation sur l'honneur : (en cas de renouvellement)

Je soussigné(e) _____ atteste sur l'honneur avoir réalisé le questionnaire QS-Sport (cerfa n° 15699*01) et atteste sur l'honneur avoir répondu «non» à toutes les questions lors du renouvellement de licence pour la saison 2023-2024 pour :

- moi-même
- mon enfant, NOM : _____ Prénom : _____

Fait à _____ le ___ / ___ / _____ Signature :

Partie à conserver par le licencié : Si toutes les réponses sont négatives, il faut remplir l'attestation sur l'honneur. Si au moins une des réponses est positive, il faut fournir un certificat médical.

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"/>

**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*