AVRANCHES BASEBALL CLUB

Fiche d'inscription 2023-2024

Formulaire d'inscription
A redonner à la 2ème séance

PHOTO

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 ?	☐	☐
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.*