

NOM :		PRENOM :	
N° Téléphone :		Adresse mail :	

### ➔ Créneaux principaux

	Séniors /Minibad		Jeunes		Jeunes		Adultes	
Lundi	16h30/18h00	Créneau G4	18h00/19h15	Créneau G5	19h15/20h45	Créneau G6	20h30/24h00	Créneau G7
	Séniors + 60 ans		U11/U13 (nés en 2007 à 2010) Jeunes loisirs, débutants		U15/U17 (nés en 2003 à 2006) Jeunes loisirs, débutants		Adultes Loisirs & débutants	
Mardi							20h00/24h00	Créneau G11
							Adultes Compétiteurs Interclubs	
Mercredi	16h30/17h45	Créneau G13	17h45/19h15	Créneau G14	19h00/20h30	Créneau G15	20h30/24h00	Créneau G16
	Séniors + 60 ans Minibad		U11/U13 (nés en 2007 à 2010) Jeunes compétiteurs		U15/U17 (nés en 2003 à 2006) Jeunes compétiteurs		Adultes loisirs	
Jeudi					18h00/20h30	Créneau G19	20h30/24h00	Créneau G20
					Sport entreprises		Adultes loisirs confirmés & compétiteurs	
Vendredi	16h30/18h00	Créneau G22	17h30/19h00	Créneau G23	19h00/20h30	Créneau G24	20h30/24h00	Créneau G25
	Séniors + 60 ans		U11/U13 (nés en 2007 à 2010) Jeunes loisirs, débutants		U15/U17/U19 (nés en 2001 à 2006) Jeunes loisirs, débutants		Adultes loisirs, compétiteurs & sport adapté	
Samedi	10h00/12h00	Créneau G26						
	Tout public compétiteur Créneau complémentaire encadré							

### ➔ Créneaux spécifiques (sport entreprise)

Lundi	12h30/13h30	Créneau G1	Mardi	12h30/13h30	Créneau G8	Vendredi	12h30/13h30	Créneau G21
	Tout public sport entreprise			Tout public sport entreprise			Tout public sport entreprise	

80 €	joueurs extérieurs licenciés dans un autre club
105 €	Jeunes et adultes loisirs / Minibad (nés en 2011 et après)
130 €	Jeunes et adultes compétiteurs / séniors de plus de 60 ans

### ➔ Documents à remplir et à transmettre

- 1 - Formulaire d'inscription 2018-2019 ( à remplir en ligne via le site du club BACH )
- 2 - Questionnaire de santé « QS – SPORT » - ( Voir pages centrales )
- 3 - Signature pour l'assurance et responsabilités ( voir au dos )
- 4 - Règlement adhésion (80 € ou 105 € ou 130 €)
- 5 - Chèque de caution de 30 €
- 6 - Indiquer le N° de créneau choisi:  Indiquer le tarif:



**FFBAD**  
Fédération Française  
de Badminton

[www.ffbad.org](http://www.ffbad.org)

## NIVEAU DE GARANTIES DE L'ASSURANCE LES RESPONSABILITES

#ES  
PRIT  
BAD

### **Vous êtes licencié à la FFBAD, votre licence comprend :**

1/ une garantie Responsabilité Civile obligatoire : Incluse dans la licence, elle vous assure pendant la pratique de votre activité sportive FFBAD contre les conséquences financières des dommages corporels et matériels que vous causez à des tiers. Tous les détails sur le site internet de la FFBAD.

2/ une garanties Accident Corporel non obligatoire :

La FFBAD attire l'attention de ses licenciés sur l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut les exposer.

Dans ce cadre, la FFBAD propose à ses licenciés trois formules d'assurance:

- unegarantie«AccidentCorporeldebase»includedanslallicence;
- Deux options complémentaires A et B permettant d'augmenter les montants garantis par la garantie de base.

Le détail de ces garanties est disponible sur le site de la FFBAD dans la rubrique prise de licences

Je soussigné, atteste avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer (art. L321-4 du code du sport). Dans ce cadre, je déclare avoir reçu, pris connaissance et compris les modalités d'assurances présentées dans la notice d'information assurance FFBAD ci-annexée, et de la possibilité de souscrire à l'une des garanties d'assurance Accident Corporel facultatives proposées avec ma licence.

### **Signature du licencié ou de son représentant légal**

**Faire précéder la signature de la mention : "lu, compris et accepté"**

### **Les responsables légaux des enfants mineurs sont tenus de remplir l'autorisation d'intervention**

Je soussigné(e): M. , MME , MLLE , NOM .....

agissant en qualité de Père Mère Tuteur Tutrice

autorise pour mon fils (ma fille, mon pupille, ma pupille) le responsable du club à faire intervenir les services de santé publics en cas d'accident corporel de l'enfant.

NOM DE L'ENFANT ..... PRÉNOM .....

Le ...../...../.....

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL

### **DROIT A L'IMAGE :**

Lors de manifestations organisées par la FFBAD, une ligue, un comité et/ou un club affilié à la fédération, l'image et la voix du licencié, sont susceptibles d'être captées par tous moyens vidéos dans le cadre des activités de la FFBAD et ce, pendant toute la durée de la saison. Le signataire du présent formulaire autorise la FFBAD à procéder à des captations d'image et de voix et à utiliser et diffuser, pour la promotion du badminton, les images et les voix ainsi captées, sur tous supports de communication quels qu'ils soient. Cette autorisation est consentie pour la promotion de la FFBAD et du badminton à titre gratuit pour une durée de 70 ans et vaut pour le monde entier.



## 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),

**NOM :** \_\_\_\_\_

**PRÉNOM :** \_\_\_\_\_

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),

**NOM :** \_\_\_\_\_

**PRÉNOM :** \_\_\_\_\_

en ma qualité de représentant légal de :

**NOM :** \_\_\_\_\_

**PRÉNOM :** \_\_\_\_\_

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 :