



SAISON 2024 – 2025

DEÛLE & LYS
BADMINTON CLUB



DOSSIER D'INSCRIPTION

Je souhaite également m'inscrire dans la section PLUMFOOT

N° de licence :

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom : Sexe : F M

PHOTO

Taille POLO / T-SHIRT :

Né(e) le :/...../..... À

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél fixe : Tél port :

Email :

Professions : (des parents pour les mineurs)

Je soussigné déclare adhérer à l'assurance « responsabilité civile et accidents corporels » proposée par la Fédération Française de Badminton et avoir pris connaissance des garanties complémentaires et des informations relatives à la notion d'assurance (info sur <https://www.ffbad.org/>).

Je suis intéressé pour participer à la vie du club :

En m'engageant comme officiel technique (arbitre, juge-arbitre, juge de ligne) et /ou comme organisateur de compétition (formations prises en charge par le club).

En participant à l'encadrement des créneaux (loisirs ou compétition).

En aidant à ponctuellement à l'organisation des événements du club.

En contribuant à la recherche de nouveaux partenaires et sponsors du club.

Signature (obligatoire) du licencié ou de son représentant légal

Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »

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

JOINDRE LE CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION

CONTRÔLE ANTI-DOPAGE

Considérant le Code du Sport – Titre III : Santé des sportifs et lutte contre le dopage,

- Article L232-10-3 : « Il est interdit à toute personne de s'opposer par quelque moyen que ce soit, aux mesures de contrôle prévues par le présent titre ».

- Article L-12 : « Les opérations de contrôle sont diligentées par le directeur du département des contrôles de l'Agence Française de lutte contre le dopage. Les personnes mentionnées à l'article L232-11 ayant la qualité de médecin peuvent procéder à des examens médicaux cliniques, et à des prélèvements biologiques destinés à mettre évidence l'utilisation de procédés prohibés ou à déceler la présence dans l'organisme de substances interdites. Les personnes agréées par l'agence et assermentées peuvent également procéder à ces prélèvements biologiques. Seules les personnes mentionnées à l'article L232-11 et qui y sont autorisées par le code de la santé publique peuvent procéder à des prélèvements sanguins ».

DROIT À L'IMAGE

Je soussigné..... autorise gracieusement le DLBC

pour moi-même pour le mineur :

- à réaliser des prises de vue photographiques, des vidéos ou des captations numériques.
- à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies, vidéos ou captations numériques prises dans le cadre associatif.

Les images pourront être exploitées et utilisées directement par l'association sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et de les utiliser dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.

Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes. Je garantis que ni moi, ni le cas échéant la personne que je représente, n'est lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Fait à : Le :/...../.....

Signature

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné M. Mme PRENOM : NOM : agissant en

Qualité de père , mère , tuteur ou tutrice

Autorise mon enfant

- À participer aux entraînements et compétitions
- Les responsables du club à faire intervenir les services de santé public en cas d'accident corporel de mon enfant.

Le :/...../.....

Signature :




La prise en charge des enfants et la responsabilité du club ne sont assurées que pendant les heures d'entraînement.

Les parents ou tuteurs, avant de laisser leur(s) enfant(s) devront s'assurer de la présence d'un entraîneur ou d'un responsable.

De même, à la fin de l'entraînement, les parents devront reprendre leur(s) enfant(s) à l'intérieur de la salle, ou signer la décharge ci-dessous :

M., Mme autorise mon enfant à rentrer seul.

Signature :

Créneaux		Salle	QUESNOY SUR DEÛLE	FRELINGHIEN
			 Ville de Quennoy-sur-Deûle	  Terre de Lys
Lundi	19H30 - 22H		Entraînement Jeunes ELITE / Adultes INTERMEDIAIRE	
Mardi	17H30 - 19H	Loisirs		Entraînement MiniBad & Poussins
	19H - 20H30			Entraînement Jeunes confirmés
	20H30 - 22H			Entraînement Compétiteurs Adultes
Mercredi	10H - 12H		Entraînement MiniBad	
Jeudi	17H30 - 19H		Entraînement MiniBad & Poussins	
	19H - 20H30		Entraînement Jeunes ELITE / Adultes INTERMEDIAIRE	19h30 – 22h
	20H30 - 22H	Loisirs		Entraînement Compétiteurs Adultes
Vendredi	19H30 - 21H		Entraînement Jeunes ELITE / Adultes INTERMEDIAIRE	20h – 22h
	21H-22H		Séances individuelles	Loisirs
Samedi				
Dimanche ¹	10H-12H		Tournoi / Interclubs	Créneau Famille
	14H-17H		PLUMFOOT	

1 : Selon la disponibilité de la salle et hors compétitions

TARIFS

- Mini-Bad : 95 €
- Adulte : 150 €
- Enfant : 115 €
- Féminine : 140 €

*Tarif privilégié pour les prises de licence avant le 1^{er} août 2024 (- 20 € pour les adultes / - 15 € pour les jeunes)
Tarif famille (- 10% à partir de la 2nde licence)*

CONTACTS

Président du Club : **Éric Coppens**

☎ : 06.84.30.04.75 - ✉ : eric.coppens@transportslampe.fr

SITE INTERNET : <https://www.badminton-deule-lys.fr/>

facebook



Certificat médical de non contre-indication

Formulaire 1

adoption :
entrée en vigueur : 1^{er} septembre 2023
validité : permanente
secteur : Performance sociale
remplace : Chapitre 02.01.F1-2022/2

5 grammes de plumes, des tonnes d'émotion

ENGAGEMENT DU JOUEUR POUR LE CERTIFICAT MEDICAL

Le badminton est un sport qui peut solliciter intensément les systèmes cardiovasculaire et respiratoire. Cette activité physique particulière doit donc inciter le médecin à la prudence pour la délivrance de ce certificat. Le risque de mort subite au cours d'une activité physique intense existe chez les séniors et aussi chez les plus jeunes.

Le présent certificat doit être établi par un médecin titulaire du doctorat d'État, inscrit à l'Ordre des médecins.

La commission médicale de la FFBaD rappelle l'utilité :

- d'un interrogatoire soigneux sur les antécédents personnels et familiaux, à la recherche de facteurs de risques : Symptômes cardiaques, palpitations, essoufflement anormal, fatigue intense après un effort, anomalies du bilan lipidique, hypertension artérielle, diabète, obésité et antécédents familiaux de maladie cardiovasculaire.
- d'un examen clinique attentif.
- d'un électrocardiogramme de repos de dépistage à partir de l'âge de 12 ans.

Seul le Médecin au cours de son examen est apte à décider de la nécessité de pratiquer des examens complémentaires tels qu'un électrocardiogramme, une épreuve d'effort, une échographie, un bilan biologique, etc. en fonction des signes d'alerte et des facteurs de risque après en avoir apprécié l'importance.

Je déclare avoir pris connaissance et compris ces informations concernant ma santé et la pratique du badminton. Je ne saurais ainsi me retourner contre la FFBaD pour ces motifs. Je sollicite donc une licence pour la pratique du badminton, y compris en compétition.

Fait le à
*(Signature du joueur ou de son représentant légal,
précédée de la mention « lu et approuvé »)*

La signature de cet engagement est obligatoire, il doit être remis avec la demande de licence et le certificat médical de non contre-indication au club qui le conservera (le modèle ci-dessous est recommandé).

Certificat médical

Je soussigné(e), Docteur en Médecine, certifie avoir examiné ce jour

Nom Prénom
né(e) le : / /

et je certifie n'avoir constaté aucune contre indication apparente actuelle à la pratique du badminton, y compris en compétition.

Fait le à Signature et cachet du médecin examinateur

Toute déclaration erronée ou fourniture de faux documents dégage la responsabilité de la FFBaD. Ces examens ne sont pris en charge ni par la Fédération Française de Badminton, ni par les organismes sociaux.