



NOM

PRENOM

Date de Naissance  /  /

Nationalité

Adresse

Téléphones

Nouveau licencié (e)  Part Club

Renouvellement

Numéro de la licence

Email

*E-mail obligatoire, écrire lisiblement une lettre par case*

Je ne souhaite pas recevoir par e-mails les informations relatives à la vie du club (Tournois, Evénements, lettres d'informations...)  
Votre email ne sera jamais transmis ni utilisé à des fins commerciales

Je n'autorise pas la diffusion, sur le site internet du club et facebook, de photos sur lesquelles j'apparaîtrais, prises lors des entraînements ou des compétitions .

La cotisation annuelle comprend l'inscription au club et la licence FFBA.

Elle vous permet d'accéder aux entraînements, aux compétitions, à des stages et des formations, et de bénéficier de tarifs sur les volants et les tee-shirts en vente au club. Votre inscription est valable jusqu'au 31 août 2019.

**Adultes loisirs/débutants : 135 €**

**Adultes compétiteurs \* : 150 €**

**Jeunes « avenir » : 105 €**

**Part club : 70 €**

Réduction de **10 €** accordée à partir du 2ème adulte d'un même foyer.

Réduction de **5 €** accordée à partir du 2ème licencié jeune d'un même foyer.

\* La licence compétiteurs permet de participer à l'entraînement compétiteurs et de bénéficier d'un minimum de 3 remboursements d'inscription à des tournois.

### ENFANTS

Les responsables légaux des enfants mineurs sont tenus de remplir l'autorisation d'intervention ci-dessous

Je soussigné :

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.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL

\* rayer la mention inutile

### ORGANISATION DES ENTRAÎNEMENTS

Le fonctionnement du club s'équilibre entre les séances d'entraînement dirigé (préparation physique, techniques, tactiques) et les situations de matchs / jeu libre.

Les membres sont répartis sur les créneaux d'entraînement dirigé par un entraîneur diplômé d'état en fonction de leur âge (+ ou - 15 ans), de leur pratique (compétitive ou non compétitive), et de leur niveau.

Chaque groupe dispose d'au moins 1 créneau d'entraînement dirigé et d'au moins 1 créneau de jeu libre.

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	SAMEDI
Gymnase des Oliviers	Gymnase Vallon	Gymnase Vallon	Gymnase Vallon	Gymnase des Oliviers
				JEU LIBRE pour tous 09h - 12h00
				JEU LIBRE pour tous 14h - 17h00
JEU LIBRE pour tous 20h - 22h30	Entraînement compétiteurs 20h30 - 22h30	Entraînement débutants et initiation 20h30 - 21h30 JEU LIBRE Loisir 21h30 - 22h30	JEU LIBRE Compétiteurs prioritaires 19h - 22h30	





GdB

# Certificat médical de non contre-indication Formulaire obligatoire

## Formulaire 1

adoption :  
entrée en vigueur : 01/09/2017  
validité : permanente  
secteur : ADM  
remplace : Chapitre 2.1.F1-2016/1  
nombre de pages : 1

*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, atteinte de la fonction rénale, élévation de la CRP. 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 »)*

### Certificat médical

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

Nom ..... Prénom .....  
né(e) le : / /

et, après avoir pratiqué les examens recommandés par le consensus médical, je certifie que son état ne présente pas de contre indication à la pratique du sport ou 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.*

***L'utilisation de ce formulaire est obligatoire, il doit être remis avec la demande de licence au club qui le conservera***