

## Fiche individuelle d'inscription 2018-2019

Nom et Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tel. : .....

EMAIL : .....

Etablissement scolaire : ..... Profession : .....

J'autorise le V.B.C. à utiliser les photos et vidéos sur lesquelles je suis présent(e) pour le site internet du Club et d'autres médias du Club.

J'autorise le V.B.C. à utiliser les informations me concernant pour alimenter le site internet du Club (nom, prénom, classement, ...). Je sais que je dispose à tout moment d'un droit de modification, rectification ou suppression de ces données.

### Cotisations individuelles : 2018/2019

« JEUNES SENIORS » 60 ans et +	65 €
SENIORS de 1979 à 2000 / VETERANS (1978 et avant)	85 €
JUNIORS (2001-2002)	
CADETS (2003-2004)	75 €
MINIMES (2005-2006)	
BENJAMINS (2007-2008)	
POUSSINS (2009-2010)	60 €
MINI BAD (2011 et après)	55 €

Les dossiers d'inscriptions seront préférentiellement ramassés courant **septembre** pour tous les nouveaux adhérents et particulièrement pour les réinscriptions afin de renouveler les licences au plus vite pour les compétiteurs. Les dossiers d'inscriptions doivent comporter :

- La fiche individuelle d'inscription (partie gauche de ce document)
- Le règlement intérieur du Club signé
- Pour une première Licence : Le certificat médical de non contre-indication complété et signé par votre médecin: [CertificatMedical.pdf](#)
- Pour un renouvellement de Licence : Le questionnaire de santé renseigné : [Questionnaire de Santé.pdf](#) (le certificat médical fourni lors de la saison précédente est valable 3 ans, sous réserve que le licencié réponde négativement à toutes les questions du questionnaire de santé qu'il devra renseigner lors des saisons 2017/2018 et 2018/2019.)
- La cotisation correspondante : par chèque à l'ordre du V.B.C.  
(Les Tickets Loisirs de la CAF, Les Chèques Vacances et coupons Sport ANCV sont acceptés.)

### Pour tous renseignements :

Site Internet du Club : [vimy-badminton-club.fr](http://vimy-badminton-club.fr)

Page Facebook : [Vimy Badminton Club](https://www.facebook.com/VimyBadmintonClub)

### Ou contacter :

[vimy.badminton.club@hotmail.fr](mailto:vimy.badminton.club@hotmail.fr)

Benjamin FACHE - Tel : 06.74.20.57.43

David CLEMENT - Tel : 06.26.82.71.86

Marie Odile WOJCIESZAK - Tel : 06.20.98.00.55

### HORAIRES DES SEANCES Salle ST EXUPERY (derrière la poste)

Lundi	18h30 à 20h00	Vétérans retraités et Jeunes Compétiteurs
Mardi	18h30 à 19h45	Jeunes -15 ans (entraînement dirigé)
Mardi	20h00 à 22h00	Ado + Adultes (entraînement dirigé)
Mercredi	14h00 à 16h00	Jeunes (débutants)
Vendredi	20h00 à 22h00	Adultes (séances loisirs)



#### **ARTICLE 1 : INSCRIPTION AU VBC**

- 1.1. Tous les membres au Vimy Badminton Club (VBC) sont obligatoirement licenciés à la FFBaD.
- 1.2. Toute personne désirant s'inscrire au VBC doit obligatoirement fournir à un des responsables du club un dossier d'inscription complet (le formulaire d'adhésion à la FFBaD, la fiche individuelle d'inscription du VBC, un certificat médical de non contre-indication à la pratique du badminton complété et signé par votre médecin ou le questionnaire de santé renseigné pour un renouvellement de Licence (le certificat médical fourni lors de la saison précédente est valable 3 ans, sous réserve que le licencié réponde négativement à toutes les questions du questionnaire de santé) et enfin la cotisation) :
  - AVANT le 28 septembre 2018 pour les renouvellements de Licences
  - APRES 3 séances d'essais maximum pour les nouveaux joueurs
- 1.3. Tout règlement (cotisation, achat de matériel,...) doit se faire par chèque bancaire à l'ordre du VBC. Les Tickets Loisirs de la CAF, les chèques vacances et coupons sports ANCV sont également acceptés.
- 1.4. L'inscription est valable du 1<sup>er</sup> septembre au 31 août de l'année suivante.

#### **ARTICLE 2 : ASSURANCE ET RESPONSABILITE**

- 2.1. Tous les licenciés sont assurés par la FFBaD pour la pratique du Badminton pendant les créneaux réservés à cet effet à la Salle des sports Saint-Exupéry de Vimy.
- 2.2. Le club ne peut être tenu responsable des pertes ou vols dans la salle et les vestiaires.
- 2.3. Quel que soit leur âge, les licenciés, qui se déplacent pour un tournoi auquel ils sont inscrits (ou pour une journée d'interclubs), qui se rendent à la salle pour un entraînement ou une compétition, engagent leur propre et entière responsabilité.

#### **ARTICLE 3 : COMPORTEMENT ET PARTICIPATION A LA VIE DU CLUB**

- 3.1. Tous les licenciés (compétiteurs ou loisirs) doivent faire preuve de bonne conduite lors de leur présence à la salle et sur les compétitions extérieures pendant toute la saison. Respecter les autres joueurs, dirigeants, bénévoles et entraîneurs. Les parents des jeunes enfants ne doivent pas considérer le club de badminton comme une garderie.
- 3.2. Tous les licenciés du club sont priés de respecter les équipements et installations de la salle et des vestiaires ainsi que les horaires et le règlement de la salle.
- 3.3. Tous les licenciés peuvent et sont invités à participer à l'installation et au rangement du matériel.
- 3.4. Tout licencié utilisant le matériel du club (raquettes, volants...) doit en prendre soins et le restituer au responsable en fin de séance.
- 3.5. Les licenciés devront s'équiper d'une paire de chaussures de sport propre et non marquante et d'une tenue de sport adaptée à la pratique du sport en salle. (Il est fortement conseillé aux débutants de demander conseil aux dirigeants avant tout achat).
- 3.6. Les licenciés sont conviés à assister à l'Assemblée Générale.

#### **ARTICLE 4 : COMPETITIONS**

- 4.1. Les déplacements pour les tournois, les interclubs et les inscriptions en compétitions sont pris en charge par le club, à condition de remplir une note de frais et de déplacement, et de la remettre dans un délai de 15 jours aux personnes chargées de la gestion de ces dépenses.
- 4.2. Pour les inscriptions hors région, les joueurs devront faire une demande préalable à l'inscription au Président.

#### **ARTICLE 5 : DROIT A L'IMAGE**

- 5.1. Sauf avis contraire de l'adhérent (sur la fiche individuelle d'inscription du VBC), les photos et vidéos faites par le club peuvent être utilisées sur le site internet du club et d'autres médias.

#### **ARTICLE 6 : SANCTIONS**

- 6.1. Un adhérent n'ayant pas respecté le règlement du club ou ayant fait preuve d'un comportement considéré comme contraire à l'éthique du club se verra sanctionné par le bureau directeur. Ladite sanction pouvant aller jusqu'à l'exclusion du club.

Le présent règlement est remis à chacun des adhérents au moment de son inscription.  
Ce règlement sera également affiché en permanence dans la Salle des sports Saint-Exupéry de Vimy et disponible sur  
le site internet du club : [www.vimy-badminton-club.fr](http://www.vimy-badminton-club.fr).  
L'inscription au club vaut acceptation du présent règlement.  
Le présent règlement s'applique à tous les membres du club sans exception.



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***



## 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 atteste, 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 :