



Badminton Coëxien

www.badminton-coex.fr

Saison 2019 - 2020

Bienvenue au Badminton Coëxien !

Vous allez vous inscrire ou vous réinscrire au club de Badminton de Coëx. Lisez attentivement les informations ci-dessous. Si vous débutez, elles vous aideront à faire connaissance avec le club. Les plus « anciens » pourront quant à eux prendre connaissance des **nouveautés de la saison**.

1. Début de saison :

La saison 2019 - 2020 débutera (officiellement !) le lundi 2 septembre 2019, semaine 36.

2. Catégories d'âge :

Senior	Vétéran
Né entre 1979 et 1999 (inclus)	Né avant 1979

3. Horaires des entraînements adultes et jeunes :

Jours	Horaires	Catégories	Observations
Lundi	20h00 - 22h00	Adultes Loisirs et Compétiteurs + Cadets et Juniors	
Mercredi	20h30 - 22h30	Adultes Loisirs et Compétiteurs + Cadets et Juniors	Attention : à partir d'octobre ce créneau risque d'être occupé par des matchs de championnat.
Samedi	9h - 12h	Créneau Jeunes	

4. Coût de la cotisation :

- **75 €** pour les joueurs Loisirs
- **65 €** pour les Jeunes
- **85 €** pour les Compétiteurs

→ Ce coût comprend : -la souscription à l'assurance de la Fédération et l'abonnement au magazine 100 % Bad.

5. Dossier d'inscription :

Le dossier d'inscription COMPLET est à retourner en priorité par e-mail à : matthieu.solene@orange.fr

Pour la remise du chèque de cotisation ou en cas d'impossibilité d'envoyer les documents par e-mail, merci de ramener les chèques aux horaires d'entraînements.

Le cas échéant, vous pouvez l'envoyer par courrier à l'adresse suivante : Mr RAUTUREAU Matthieu – 17 Rue De La Clergerie 85220 COEX

Le Dossier d'Inscription doit obligatoirement comporter les pièces suivantes :

1. La **fiche d'inscription** complétée lisiblement et signée (possibilité de remplir la fiche sur le PDF).
2. Le **certificat médical de moins de 3 ans si nouvelle licence**.
3. Le questionnaire de santé dûment rempli (http://www.ffbad.org/data/Files/Espaces_Dedies/Licencies/Comment_se_licencier/FFBaD_QUESTIonnaire_Sante_2017-2018.pdf)
4. Un **chèque** du montant de la cotisation à l'ordre du Badminton Coëxien
5. Une **autorisation parentale pour les – 18 ans**.

ATTENTION ! Tout dossier incomplet ou illisible ne pourra être pris en charge.

Après traitement par la Ligue, vous recevrez directement la licence à votre domicile ainsi que le livret du licencié, édité par la FFBAD. Ce dernier vous donne des informations sur les garanties relatives au contrat d'assurance des licenciés et est également à conserver.

ATTENTION ! La **date limite** pour les **inscriptions des compétiteurs** est fixée au **20/09/2019**.

6. Matériel :

Les raquettes sont à la charge des joueurs. Le club met des raquettes à disposition en dépannage uniquement. Des raquettes sont également en vente dans la salle. Les volants sont fournis par le club.

Pour tout autre matériel (bagagerie, raquettes, textiles...), le club dispose d'un partenariat avec Larde Sports.

7. Championnat Senior :

Les joueurs souhaitant s'inscrire en Championnat Mixte ou Championnat Hommes cocheront la case correspondante sur la fiche d'inscription.

Une réunion sera organisée pour constituer les groupes définitifs et transmettre des informations aux nouveaux inscrits. La date vous sera communiquée ultérieurement.

Renseignements complémentaires auprès du président du Badminton Coëxien :
matthieu.solene@orange.fr

Bonne saison à tous !



INSCRIPTIONS Adultes 2019 - 2020

1. État civil :

Mme Mlle M.

Nom :

Prénom :

Date de naissance (ex. : 01/02/1975) :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. : Portable :

E-mail (obligatoire pour les compétiteurs) :

ATTENTION : Les informations du club étant communiquées uniquement par e-mail et sur le forum du site internet du club, il est vivement recommandé de renseigner ce champ.

2. Choix de la pratique :

Je souhaite pratiquer le badminton en LOISIR uniquement (cotisation : 75 €).

Je souhaite pratiquer le badminton en COMPÉTITION (cotisation : 85 €) et souhaiterais m'inscrire*
de préférence en : Championnat Mixte Championnat Hommes

(* sous réserve de disponibilité des équipes)

3. Polo Badminton Coëxien :

Je suis intéressé(e) pour l'achat éventuel d'un polo aux couleurs du club (coût max. : 20 €)
et serai contacté(e) ultérieurement lors du passage de la commande.

4. Site Internet :

En cochant cette case, je refuse que le club diffuse ma photo sur le site Internet.

Fait à : le :

Signature de l'adhérent :

Le dossier d'inscription COMPLET est à transmettre en priorité par e-mail à l'adresse suivante :

matthieu.solene@orange.fr

Pour la remise du chèque de cotisation ou en cas d'impossibilité d'envoyer les documents par e-mail, une permanence sera assurée lors des entraînements durant le mois de Septembre.

Le cas échéant, vous pouvez l'envoyer par courrier à :
Mr Rautureau Matthieu 17Rue De La Clergerie 85220 COEX



INSCRIPTIONS Jeunes 2019 - 2020

État civil :

M^{me} M^{lle} M.

Nom :

Prénom :

Date de naissance (ex. : 01/02/1975) :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. : Portable :

E-mail (obligatoire pour les compétiteurs) :

ATTENTION : Les informations du club étant communiquées uniquement par e-mail et sur le forum du site internet du club, il est vivement recommandé de renseigner ce champ.

2. Site Internet :

En cochant cette case, je refuse que le club diffuse ma photo sur le site Internet.

3. Informations :

Le Badminton Coëxien accueille les jeunes en principe à partir de 6 ans (Minibad). Les jeunes restent sous l'autorité de leurs parents jusqu'à l'arrivée du responsable sur le lieu de l'entraînement, et à partir de l'horaire de fin de cours.

Les bénévoles encadrant les jeunes n'assurent pas leur surveillance en dehors des horaires prévus. Chaque encadrant se réserve le droit de sanctionner ou d'exclure toute personne perturbant le cours, et d'en rendre compte immédiatement au Président, et aux parents de la personne concernée.

Fait à : le :

Signature des parents ou tuteurs (précédée de la mention "lu et approuvé"):

Le dossier d'inscription COMPLET est à transmettre en priorité par e-mail à l'adresse suivante :

matthieu.solene@orange.fr

Pour la remise du chèque de cotisation ou en cas d'impossibilité d'envoyer les documents par e-mail, une permanence sera assurée lors des entraînements les samedis du mois de Septembre.

Le cas échéant, vous pouvez l'envoyer par courrier à :
Mr Ratureau Matthieu 17 Rue De La Clergerie 85220 COEX



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
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<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"/>
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 ?	<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 :



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