FIB – SAISON 2023 / 2024

DEMANDE DE LICENCE 2023 / 2024

1

Remplissez en lettres capitales et signez en 2 exemplaires ce formulaire. Conservez un exemplaire et remettez le second à votre Président(e) de club.

RENOUVELLEMENT LICENCE N° (8 chiffres) . . . . . NOUVELLE LICENCE ☐

CLUB FLUME ILLE BADMINTON

LIGUE BRETAGNE . . . . . DÉPT . . . . . .

NOM . . . . . NOM DE JEUNE FILLE . . . . . PRÉNOM . . . . . .

SEXE : FÉM. ☐ MASC. ☐ NÉ(E) LE . . . . . À (VILLE ET DÉPARTEMENT) . . . . . NATIONALITÉ . . . . . .

ADRESSE . . . . . .

CODE POSTAL . . . . . VILLE . . . . . PAYS . . . . . .

TÉL. FIXE : + 33 (0) . . . . . TÉL. MOBILE : + 33 (0) . . . . . .

E-MAIL . . . . . .

☐ J'accepte que la Fédération et ses organes déconcentrés utilisent mes coordonnées afin de m'envoyer des informations liées à mon adhésion et au fonctionnement de la Fédération.

☐ J'accepte que la Fédération et ses organes déconcentrés utilisent mes coordonnées à des fins de communication concernant le badminton français, international et les événements de la Fédération.

☐ J'accepte que la Fédération transmette mes coordonnées à ses partenaires afin notamment de recevoir des offres privilégiées et sélectionnées par la Fédération.

☐ Je ne souhaite pas que l'on puisse accéder à ma fiche résultat personnelle, j'ai conscience que ma participation à au moins une compétition officielle me fera apparaître dans les résultats de compétition et dans le classement de la Fédération conformément au règlement général des compétitions.

Protection des données à caractère personnel "Les données font l'objet d'un traitement effectué par la FFBaD pour son propre compte et le compte de ses organes déconcentrés et des clubs affiliés. Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Fédération Française de Badminton, en sa qualité de responsable de traitement, pour la gestion des licences, l'utilisation et la diffusion d'images ou de sons vous concernant, ainsi que pour l'envoi d'informations postales ou digitales. La base légale de ce traitement est l'exercice d'une mission d'intérêt public et votre consentement. Ces données seront conservées le temps de la validité de la licence. Elles seront supprimées de manière sécurisée à partir de 3 ans après la fin de cette validité. Pendant toute la durée de conservation des données personnelles, et à partir de ce jour, la FFBaD met en place tous les moyens aptes à assurer leur confidentialité, leur exactitude, et leur sécurité, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés et non habilités. L'accès aux données à caractère personnel est strictement limité aux collaborateurs de la Fédération et ses prestataires, des ligues, des comités, et des clubs affiliés, habilités à les traiter en raison de leurs fonctions. Vos données sont hébergées sur des serveurs localisés en France. Conformément à la loi 78-17 «Informatique et Libertés» du 6 janvier 1978 modifiée et au RGPD (Règlement général sur la protection des données), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier, demander leur effacement sous certaines conditions. Vous pouvez également obtenir la limitation du traitement de ces données ou vous opposer à ce traitement pour un motif légitime en contactant la Fédération au 01 49 45 07 07 ou par mail : cnil@ffbad.org. Si après nous avoir contactés, vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la Cnil à l'adresse https://www.cnil.fr/plaintes."

ASSURANCE :

Je soussigné(e), atteste avoir été informé(e) 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.
Le prix de l'option de base incluse dans ma licence est de 0,32€ TTC. Je peux ne pas y adhérer et le signifier par écrit auprès de mon club à l'aide du formulaire de refus mis à ma disposition (procédure obligatoire).
La souscription d'une option complémentaire A ou B se fait à l'aide du bulletin d'adhésion individuelle téléchargeable depuis le site internet de la FFBaD - rubrique assurance.

HONORABILITÉ :

Je soussigné(e), atteste avoir été informé(e) de la mise en place d'un contrôle d'honorabilité pour toute personne exerçant ou souhaitant exercer une fonction d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives au sens des articles L. 212-1 et L. 322-1 du code du sport. A ce titre, je consentirai à la transmission des éléments constitutifs de mon identité par la Fédération aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité selon les articles D.131-2 et D.131-2-1 du code du sport soit effectué.

CONTRÔLE ANTIDOPAGE :

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 L232-12 : « 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 L. 232-11 ayant la qualité de médecin peuvent procéder à des examens médicaux cliniques et à des prélèvements biologiques destinés à mettre en 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 L. 232-11 et qui y sont autorisées par le code de la santé publique peuvent procéder à des prélèvements sanguins. »

DROIT A L'IMAGE :

Dans le cadre de l'exécution de la présente prise de licence et pour la promotion de la FFBaD et du badminton, le signataire reconnait que la FFBaD et ses organes déconcentrés peuvent 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, à titre gratuit, et ce, pendant la durée de validité de sa licence, et pour le monde entier.

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 CI-DESSOUS

JE SOUSSIGNÉ(E): M. ☐, MME ☐,

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

PREMIÈRE PRISE DE LICENCE

▼

JOINDRE LE CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION

RENOUVELLEMENT DE LICENCE

Si mon certificat médical a + de 3 ans

FOURNIR UN NOUVEAU CERTIFICAT

Si mon certificat médical a - de 3 ans

REMPLIR LE QUESTIONNAIRE DE SANTÉ ET JOINDRE UNE ATTESTATION **OU** JOINDRE UN NOUVEAU CERTIFICAT MÉDICAL

REGLEMENT DE L'ASSOCIATION

DOSSIER

Pour être complet et accepté, votre dossier doit comprendre :

- La fiche d'inscription
- Le paiement à l'ordre du "FIB" ou par virement (voir RIB au dos de la fiche de présentation)
- L'attestation de Santé pour Adulte ou Mineur (si le certificat au club date de moins de 3 ans) ou le certificat médical FFBAD obligatoire pour une première adhésion ou si le précédent a plus de 3 ans

Les inscriptions sont ouvertes jusqu'au Vendredi 20 Octobre 2023

Pour toute question, contactez–nous :

- infos@fib35.com
- Serge Bodin – 06 63 21 47 62

Mon inscription me donne:

- Accès à plusieurs cours encadrés + tous les créneaux libres

Cochez les cases correspondant aux créneaux et catégories choisis :

CRENEAUX

- ☐ Lundi 16H45 – Handibad Loisir / Compèt – St Grégoire
- ☐ Lundi 18H – Compétition pour tous – St Grégoire
- ☐ Lundi 18H – Pôle Avenir – Chavagne
- ☐ Mardi 17H – Pôle Avenir – Pacé
- ☐ Mardi 18H – Pôle Avenir – St Grégoire
- ☐ Mardi 18H15 – Pôle Avenir – Pacé
- ☐ Mardi 19h30 – Jeu libre – St Grégoire (Ricoquais)
- ☐ Mardi 19H30 – R1 N3 N1– Pacé
- ☐ Mercredi 13H – Pôle Avenir – St Jacques de la Lande
- ☐ Mercredi 14H30 – Pôle Elite – Rennes Beauregard
- ☐ Mercredi 20H30 – N1 – N3 – R1 – R2 – PR – D1 – Pacé
- ☐ Jeudi 16H30 – Handibad Loisir / Compèt – St Grégoire
- ☐ Jeudi 17H45 – Pôle Avenir – Chavagne
- ☐ Jeudi 18H – Compétition pour tous – St Grégoire
- ☐ Jeudi 19H – R1 – R2 – PR – D1 – D2 – Chavagne
- ☐ Jeudi 19H – N1– N3 – Rennes Pompiers
- ☐ Vendredi 18H – Jeu Libre– St Grégoire
- ☐ Samedi 10H15 – Pôle Avenir / Elite – Pacé
- ☐ Samedi 11H30 – Pôle Avenir – Pacé
- ☐ Dimanche 16H – Jeu Libre – St Grégoire

CATEGORIES / TARIFS

☐ Sénior (> 18 ans)	190€
☐ Demi licence	140 €
☐ FIB Avenir (Pou / Ben / Min)	240 €
☐ FIB Elite (cad / jun)	240 €
☐ Handibad	90 €

☐ Je souhaite faire un don de ..... € à l'association pour aider le club et bénéficier d'une défiscalisation de 66% de ce montant
(Attestation fiscale CERFA11580 de don vous sera envoyée automatiquement par mail)

☐ Je souhaite obtenir une facture de mon adhésion pour obtenir un remboursement par mon Comité Entreprise ou autre organisme.
(L'attestation précisant le montant de votre cotisation vous sera envoyée par mail)

BONNE SAISON SPORTIVE !
LE BUREAU DU FIB