

BULLETIN D'ADHÉSION 2019-2020

PAU PYRÉNÉES OMNISPORTS ASPTT

Partie 1 réservée à l'adhérent

Nom* _____
 Prénom* _____
 Date de nais.* _____
 Sexe* Homme Femme
 E-mail* _____
 Profession _____
 Bénévole _____

Adresse* _____

 Code postal* _____
 Ville* _____
 Téléphone _____
 Mobile _____
 La Poste Id. RH (2) :
 F. publique (1)

Etat sportif

Licence délégataire - Numéro : _____
 Compétition _____
 Certificat médical du : ____ / ____ / ____

Ou, si vous avez déjà fourni un certificat médical au club il y a moins de 3 ans :

Renouvellement questionnaire de santé
 (Réponse **NON** à toutes les questions)
 Cerfa n°15699*01

Partie 2 réservée au club

Activité :

Type d'adhésion

Création
 Renouvellement

Licence FSASPTT

Licence FSASPTT PREMIUM 19.00 €
 Droit d'adhésion fédérale 3.00 €
 Licence FSASPTT Événementielle 2.00 €

Comment avez-vous connu l'ASPTT ?

Affichage	Forum	Radio
Autre	Manif. sportive	Site Internet
	Presse	Un ami

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus et m'engage à respecter la réglementation de la Fédération.

À _____, le ____ / ____ / _____

Signature obligatoire demandeur ou représentant

Montants financiers

Droit d'adhésion : _____
 Licence FSASPTT : _____
 Montant section : _____
 Montant lic. dél. : _____
 Montant autre : _____
Montant total : _____
 Mode de paiement : _____

Informatique et libertés

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Fédération Sportive des ASPTT pour l'établissement des licences et adhésions sportives chaque saison.

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le service « Système d'Informations » de la Fédération Sportive des ASPTT.

Ces données pourront être cédées à des partenaires commerciaux avec faculté pour le licencié des s'opposer à leurs divulgations.

Cession de droit à l'image

Je ne souhaite pas que les photos, les prises de vue et interviews réalisés dans le cadre de ma participation aux manifestations soient publiés et diffusés à la radio, à la télévision, dans la presse écrite, dans les livres ou sur internet (sites internet, réseaux sociaux etc.) sans avoir le droit à une compensation.

Je ne souhaite pas recevoir d'information de la part de la FSASPTT.

Je ne souhaite pas recevoir d'information de la part des partenaires de la FSASPTT.

Autorisation parentale

Je, soussigné(e), M. ou Mme _____
 représentant légal de :

certifie lui donner l'autorisation de :

- Se licencier à la FSASPTT et d'adhérer à l'ASPTT pour toutes les activités

- Prendre place dans un véhicule de l'association, ou une voiture particulière, afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs au cours de la saison.

J'autorise les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence. La personne à contacter en cas d'urgence est :

numéros de téléphone : _____

adresse e-mail : _____

(*) Champs obligatoires

(1) Fonction publique ou assimilé : entreprise publique, salarié d'association

(2) Identifiant RH pour les postiers

Assurance

L'établissement d'une des deux licences FSASPTT permet à son titulaire de bénéficier des assurances "Responsabilité civile", "Assistance" et "Dommages corporels" souscrites par la FSASPTT.

L'assurance « Dommages corporels » est facultative mais la FSASPTT vous informe que les risques encourus lors de la pratique d'une activité sportive peuvent donner lieu à des accidents sur lesquels il convient de s'assurer par le biais d'une assurance « Dommages corporels ». Le montant de cette assurance compris dans le prix de la licence FSASPTT PREMIUM est de 1,84 €. Il est de 0,35 € dans la licence événementielle. Si vous ne souhaitez pas cette assurance dommages corporels, le montant de cette dernière sera déduit. Vous avez également la faculté de souscrire des garanties individuelles complémentaires si celles proposées ne conviennent pas à votre pratique.

Je soussigné(e) _____ reconnais avoir pris connaissance :

- De la notice d'assurance m'informant du résumé des garanties incluses dans le contrat d'assurance et adhérer au contrat national proposé par la FSASPTT (notice aussi disponible sur le site www.asptt.com)
- Des statuts et règlement intérieur (disponible au secrétariat de l'association)

Je satisfais à la visite médicale OBLIGATOIRE m'autorisant à pratiquer le ou les sports considérés.

Refus d'assurance « Dommages corporels »

En cas de refus de souscription de l'assurance « Dommages corporels », le club doit s'assurer que le bénéficiaire a bien pris connaissance des informations assurances figurant sur la notice d'information à conserver par le licencié et qu'il prend sa décision en toute connaissance de cause.

Si le soussigné refuse de souscrire à l'assurance « Dommages corporels », il reconnaît avoir été informé des risques encourus lors de la pratique d'une activité sportive pouvant porter atteinte à son intégrité physique et il coche la case ci-dessous.

Je ne souhaite pas souscrire d'assurance « Dommages corporels »

CHARTRE BADMINTON / LOISIRS

CRÉNEAUX 2019-2020

Objectifs principaux : Plaisir et convivialité

Cette chartre a été rédigée dans l'optique de permettre à tous les adhérents de l'ASPTT PAU BADMINTON de profiter au maximum des créneaux mis à leur disposition par l'association.

1. Points principaux à respecter

Les points suivants devront notamment être suivis par tous :

- Respect des autres joueurs
- Respect du matériel de l'association (filets...)
- Respect du matériel du gymnase (poteaux, tapis...)
 - Lors du début de séance, les adhérents présents monteront les terrains (poteaux et filets), sous réserve que les filets et les poteaux soient accessibles / disponibles
 - Si les poteaux et/ou filets ne sont pas disponibles à l'heure de démarrage du créneau, les adhérents pourront tenter de joindre la ou les personnes du bureau responsables de la mise à disposition de ceux-ci (voir liste des membres du bureau sur le site internet du club)
- Utilisation d'une tenue de sport adaptée (chaussures de salle non marquantes obligatoires)
- Respect du matériel prêté par l'association / Fourniture des volants
 - Le club pourra prêter des raquettes en début de saison. Les adhérents devront s'engager par la suite à les rendre dans l'état où elles leur ont été prêtées
 - Lors des premières séances en début d'année, des volants plastiques seront fournis aux créneaux loisirs pour permettre aux nouveaux adhérents de débiter le jeu rapidement. Chaque adhérent devra ensuite se procurer ses propres volants. Des volants plumes et plastiques seront notamment vendus par l'association avec des tarifs club préférentiels (voir site internet du club)
- Respect des enceintes sportives (murs, sols, toilettes, vestiaires...)
 - Des chaussures de sport adaptées (non marquantes pour les créneaux sur sols en tapis) seront obligatoires lors des séances aux salles J. D'ALBRET et P.J. TOULET
- Respect des gardiens des enceintes sportives
 - Les adhérents devront respecter les horaires des créneaux et ranger tous les terrains 5 à 10 minutes avant la fin de ceux-ci

- Respect du temps de jeu
 - Si un grand nombre d'adhérents est présent à un créneau, les membres du bureau présents à ce créneau se réservent le droit d'utiliser un chronomètre/timer ou de modifier le nombre de points par set (et/ou le nombre de sets) afin de limiter le temps de jeu sur chaque terrain et ainsi permettre à tous de jouer sans trop attendre
- Respect des animateurs sur les créneaux encadrés
 - Les créneaux encadrés sont possibles grâce à l'intervention de bénévoles de l'association. Tout adhérent participant à ces créneaux s'engage à respecter leurs animateurs et à faire tout leur possible pour que les séances soient constructives pour tous

2. Risques principaux à éviter

Le badminton est un sport sans risques majeurs mais des règles de bases devront être respectées afin d'éviter toute blessure :

- Ne pas traverser ou empiéter sur les terrains lors des temps de jeu
- Prévenir les joueurs et/ou arrêter le jeu lorsqu'un volant ou tout autre objet pénètre sur un terrain
- Ne pas jeter les raquettes sur les terrains

Un échauffement en début de séance et des étirements à la fin de celle-ci sont par ailleurs vivement conseillés pour la pratique du badminton.

En cas de blessure lors d'une séance d'entraînement, l'adhérent devra se tourner vers un membre du bureau qui s'occupera des premiers soins. En cas de blessure plus grave, et si l'adhérent n'a pas de proches assistants à la séance, le membre du bureau pourra appeler les secours ou l'emmener aux urgences.

3. Engagement des adhérents

Lors de son inscription, chaque adhérent devra s'engager à avoir pris connaissance des différents points de cette charte, à la respecter, à la faire respecter et à faire tout son possible pour que les séances de jeu soient synonymes de plaisir et de convivialité pour tous.

Le non-respect de cette charte pourra entraîner des décisions temporaires ou définitives, proportionnelles à la faute commise (avertissement, exclusion temporaire, exclusion définitive...).

Cependant, nous espérons ne pas en arriver là : la répression n'est pas notre rôle. Nous sommes et seront toujours à vos côtés pour vous faire partager notre passion et notre expérience du badminton dans une ambiance enrichissante.

En s'inscrivant à l'ASPTT PAU BADMINTON, chaque membre s'engage à respecter cette charte avec pour objectif de maintenir et transmettre l'esprit de convivialité et de bonne entente au sein du club.

<u>Nom / Prénom</u>	<u>Signature</u>	<u>Date</u>

Important :

- L'essentiel de la communication du club se fait par mail. Si pour une quelconque raison, vous souhaitez ne pas recevoir les mails du club, merci de remplir la case ci-dessous :

Je ne souhaite pas recevoir les mails du club

- Même si vous souhaitez ne pas recevoir de mails, les informations importantes seront quoi qu'il arrive disponibles sur le compte FB du club ou sur le site internet <http://www.asptt-pau-badminton.com/>.

- Cette charte est à signer et à rendre avec le dossier d'inscription complet.

- Si vous n'avez pas pu récupérer le dossier d'inscription papier, ce dernier se trouve également en téléchargement sur notre site internet.



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
Durant les 12 derniers mois		
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"/>
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 :

CHECK LIST DES DOCUMENTS D'INSCRIPTIONS A L'ASPTT PAU BADMINTON POUR LA SAISON 2019-2020

REEMPLIR UNIQUEMENT LA CHECK-LIST VOUS CONCERNANT

<i>DOSSIER LOISIRS</i>	
BULLETIN D'ADHESION ASPTT	<input type="checkbox"/>
CHARTRE LOISIRS	<input type="checkbox"/>
CERTIFICAT MEDICAL	<input type="checkbox"/>
⇒ INDIQUER LA DATE DU CERTIFICAT MEDICAL	
SI PAS DE CERTIFICAT MEDICAL, QUESTIONNAIRE DE SANTE REMPLI	<input type="checkbox"/>
⇒ INDIQUER LA DATE DU PRECEDENT CERTIFICAT MEDICAL	
CHEQUE A L'ORDRE DE « ASPTT PAU BADMINTON » / PAIEMENT	<input type="checkbox"/>
⇒ 115 € (boîte de volants plastiques comprise)	
CHECK LIST DOCUMENTS INSCRIPTION LOISIRS REMPLIE	<input type="checkbox"/>
DATE DE REMISE DU DOSSIER COMPLET	

<i>DOSSIER JEUNES</i>	
BULLETIN D'ADHESION ASPTT	<input type="checkbox"/>
FORMULAIRE D'INSCRIPTION FFBAD	<input type="checkbox"/>
CHARTRE JEUNES	<input type="checkbox"/>
CERTIFICAT MEDICAL	<input type="checkbox"/>
⇒ INDIQUER LA DATE DU CERTIFICAT MEDICAL	
SI PAS DE CERTIFICAT MEDICAL, QUESTIONNAIRE DE SANTE REMPLI	<input type="checkbox"/>
⇒ INDIQUER LA DATE DU PRECEDENT CERTIFICAT MEDICAL	
LETTRE AUTORISATION PARENTALE	<input type="checkbox"/>
CHEQUE A L'ORDRE DE « ASPTT PAU BADMINTON » / PAIEMENT	<input type="checkbox"/>
⇒ 110 €	
CHECK LIST DOCUMENTS INSCRIPTION JEUNES REMPLIE	<input type="checkbox"/>
DATE DE REMISE DU DOSSIER COMPLET	

<i>DOSSIER COMPETITEURS</i>	
BULLETIN D'ADHESION ASPTT	<input type="checkbox"/>
FORMULAIRE D'INSCRIPTION FFBAD	<input type="checkbox"/>
CHARTRE COMPETITEURS	<input type="checkbox"/>
CERTIFICAT MEDICAL	<input type="checkbox"/>
⇒ INDIQUER LA DATE DU CERTIFICAT MEDICAL	
SI PAS DE CERTIFICAT MEDICAL, QUESTIONNAIRE DE SANTE REMPLI	<input type="checkbox"/>
⇒ INDIQUER LA DATE DU PRECEDENT CERTIFICAT MEDICAL	
CHEQUE A L'ORDRE DE « ASPTT PAU BADMINTON » / PAIEMENT	<input type="checkbox"/>
⇒ 125 €	
CHECK LIST DOCUMENTS INSCRIPTION COMPETITEUR REMPLIE	<input type="checkbox"/>
DATE DE REMISE DU DOSSIER COMPLET	