



AMOU BONNEGARDE NASSIET

Cher(e) licencié(e),

Voici ton dossier de demande ou renouvellement de licence. Il comprend :

- L'imprimé de **DEMANDE DE LICENCE** pour la saison 2018/2019 :
 - Compléter **entièrement**, dater et signer la partie « **Identité** » et la partie « **Assurance** ».
 - **Assurance** : Le club prend en charge l'option A. Si vous souhaitez l'option B ou C, la différence est à votre charge (le préciser lors de l'inscription).
Vous pouvez consulter les modalités de l'assurance sur le site.
 - Pour la partie « **Médicale** », lire attentivement la note ci-jointe : certificat médical ou questionnaire médical
 - Pour les « **surclassements** » : certificat médical obligatoire (imprimé spécifique pour les cadets 1^{ère} année et les juniors : voir avec Thomas).
- Une **AUTORISATION PARENTALE** pour les licenciés mineurs
- Une **CHARTÉ JOUEUR** à lire **attentivement** et à **signer**
- Une **CHARTÉ PARENT** à lire **attentivement** et à **signer**
- Copie de la **CARTE d'IDENTITÉ** pour les nouveaux licenciés
- Fournir une **PHOTO D'IDENTITÉ RÉCENTE : 1 par joueur**
- L'**APPEL A COTISATION** et paiement de l'abonnement **LBM**

MERCI DE REMETTRE LE **DOSSIER COMPLET** à :
Thomas, Sylvie ou Karine

AVANT LE 31 JUILLET 2018.

Les demandes de licences doivent être transmises au Comité des Landes le 1^{er} Août.

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ.

Bonnes vacances.

Pour toute information

Dates de reprise des entraînements, calendriers, circulaires, résultats ...),

Consultez : www.abn.lebasket.net

**DEMANDE DE LICENCE 5x5:** Création Renouvellement MutationComité Départemental : N° Affiliation du Club : Nom du Club : **IDENTITE**

N° de licence *(si déjà licencié) :

NOM* :

SEXE* : F M

PRENOM* :

TAILLE(1) : CM

DATE DE NAISSANCE* :

NATIONALITE* (majeurs uniquement) :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE* :

TELEPHONE DOMICILE :

PORTABLE :

E-MAIL* :

 J'autorise les partenaires de la FFBB à m'envoyer, par courriel, des offres commerciales.

FAIT LE :

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Signature obligatoire du licencié
ou de son représentant légal :Tampon et signature du
Président du club :(1) Pour les joueurs mineurs le champ taille doit être renseigné à des fins de détection.
*Mentions obligatoires**CERTIFICAT MEDICAL (à remplir par le médecin)**Je soussigné, Docteur _____ certifie avoir examiné M / Mme _____ et n'avoir pas constaté à la date de ce jour des signes apparents contre-indiquant :
- la pratique du sport en compétition ou du basket en compétition*
- la pratique du sport ou du basket*.

FAIT LE _____ A _____

Signature du médecin : _____ Tampon : _____

*Rayer la mention inutile

ATTESTATION QUESTIONNAIRE MEDICAL (à remplir par le licencié) J'atteste par la présente avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions relatives au questionnaire de santé et je reconnais avoir pris connaissance que toute réponse positive entraînera obligatoirement la production d'un nouveau certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport et/ou du Basket.

FAIT LE _____ A _____

Signature du licencié :

PRATIQUE SPORTIVE BASKET 5x5 (type de licence souhaitée) :

En souscrivant une licence, je reconnais que la FFBB, ses organismes déconcentrés et les clubs peuvent être amenés à capter et utiliser mon image dans le cadre de la promotion et du développement du Basketball, à l'occasion de manifestations sportives à des fins non commerciales.

1 ^{ère} famille*	2 ^{ème} famille (optionnelle)	Catégorie	Niveau de jeu*
<input type="checkbox"/> Joueur <input type="checkbox"/> Compétition +OPTION 3x3 <input type="checkbox"/> Compétition <input type="checkbox"/> Loisir <input type="checkbox"/> Entreprise		<input type="checkbox"/> U..... <input type="checkbox"/> Senior	
<input type="checkbox"/> Technicien	<input type="checkbox"/> Technicien <input type="checkbox"/> Officiel <input type="checkbox"/> Dirigeant	<input type="checkbox"/> Non diplômé <input type="checkbox"/> Diplômé Fédéral <input type="checkbox"/> Diplômé d'Etat <input type="checkbox"/> Arbitre <input type="checkbox"/> OTM <input type="checkbox"/> Commissaire <input type="checkbox"/> Observateur <input type="checkbox"/> Statisticien	
<input type="checkbox"/> Officiel			
<input type="checkbox"/> Dirigeant		<input type="checkbox"/> Elu <input type="checkbox"/> Accompagnateur <input type="checkbox"/> Salarié	

***CHARTRE D'ENGAGEMENT (à remplir par le licencié souhaitant évoluer en championnat de France ou qualificatif au championnat de France)** J'atteste par la présente avoir rempli et signé la charte d'engagement afin d'évoluer en :

- Championnat de France
 Championnat Qualificatif au Championnat de France

SURCLASSEMENT (ne nécessitant pas un imprimé spécifique)

M/Mme _____ peut pratiquer le Basketball dans la catégorie immédiatement supérieure dans le respect de la réglementation en vigueur au sein de la FFBB.

FAIT LE _____ A _____

Signature du médecin : _____ Tampon : _____

Dopage (joueur mineur uniquement) :

Par la présente, je soussigné(e) _____ représentant(e) légal(e) de _____ pour lequel une licence est sollicitée à la FFBB:

 AUTORISE REFUSE

tout préleveur, agréé par l'agence française de lutte contre le dopage (AFLD) à procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive lors d'un contrôle antidopage. Je reconnais avoir pris connaissance qu'un refus de se soumettre à un contrôle est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires.

Signature obligatoire du
représentant légal :**INFORMATION ASSURANCES :**(Cocher **obligatoirement** les cases correspondant à vos choix)

JE SOUSSIGNÉ(E), le licencié ou son représentant légal, NOM :

PRÉNOM :

 Reconnais avoir reçu et pris connaissance des notices d'information relatives aux garanties Individuelle Accident (Accord collectif n° 2159 / Mutuelle des Sports-MDS), Assistance Rapatriement et Responsabilité Civile (Contrat n° 4100116P / MAIF) ci-annexées et consultables sur www.ffbb.com, conformément aux dispositions du Code du Sport et à l'article L141-4 du code des Assurances, ainsi que des garanties Individuelles complémentaires proposées par la MDS. Souhaite souscrire à l'une des options Individuelle Accident et coche la case correspondant à l'option choisie :

- Option A, au prix de 2,98 euros TTC.
 Option B, au prix de 8,63 euros TTC.
 Option C, au prix de 0,50 euros TTC, en complément de l'option A, soit un total de 3,48 € TTC (= A+).
 Option C, au prix de 0,50 euros TTC, en complément de l'option B, soit un total de 9,13 € TTC (= B+).

 Ne souhaite pas souscrire aux garanties Individuelles complémentaires proposées (= N) Reconnais avoir reçu l'information de mes possibilités et de mon intérêt à souscrire à ces garanties pour les éventuels dommages corporels que je peux subir du fait de la pratique du Basket-ballFait à _____ le _____
Signature de l'Adhérent ou de son représentant légal) :
« Lu et approuvé »

En l'absence de stipulation expresse contraire de l'assuré, le capital décès est versé au conjoint non divorcé, non séparé de corps par jugement, à défaut au concubin notoire ou au partenaire lié à l'assuré par un pacte civil de solidarité, à défaut par parts égales aux enfants nés ou à naître, à défaut aux héritiers légaux.

SEULES LES DEMANDES D'ADHESIONS DUMENT COMPLÉTÉES, DATÉES, SIGNÉES ET ACCOMPAGNÉES DU RÉGLEMENT CORRESPONDANT SERONT PRISES EN COMPTE PAR L'ASSUREUR

Vous êtes informé que vos données à caractère personnel, recueillies sur ce formulaire, font l'objet d'un traitement informatique sous la responsabilité de la FFBB, et ce aux fins, suivant votre qualité (licencié, médecin ou représentant légal d'un mineur), de gérer les souscriptions de licences, de vous adresser de la prospection commerciale, de vérifier l'aptitude physique (absence de contre-indication médicale) et les autorisations de contrôle antidopage, ainsi que de gérer les souscriptions d'assurances. Les champs marqués d'un astérisque (*) ont un caractère obligatoire. Conformément à la réglementation, vous bénéficiez d'un droit, d'accès d'opposition, de rectification et de suppression ainsi que du droit de définir des directives relatives au sort des données personnelles après la mort. Vous disposez également d'un droit à la portabilité de vos données ainsi que d'un droit à la limitation du traitement dans certains cas précis visés par le règlement européen n°2016/679 (RGPD).

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"/>	

*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

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.

AUTORISATION PARENTALE 2018 /2019

Pour les jeunes de mini poussins à cadets

NOM du JOUEUR :

Prénom :

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

Adresse :

Profession du père : de la mère :

N° de téléphone :

N° portable :

e-mail :

CONCERNANT LE TRANSPORT SUR LE LIEU DE COMPETITION

Je soussigné....., **responsable légal** de atteste sur l'honneur ne pas engager la responsabilité du conducteur, régulièrement assuré, en cas d'accident et de dommages causés à mon enfant, lors d'un déplacement sur le lieu de compétition, sauf dans une situation où le conducteur a commis une infraction au code de la route mettant la sécurité des passagers et d'autrui en jeu.

CONCERNANT LE DROIT D'IMAGE

Je soussigné....., **responsable légal** de **autorise - n'autorise pas (1)** les responsables d'Amou Bonnegarde Nassiet à filmer et/ou photographier mon enfant et à publier, exposer ou diffuser ces images sur tout type de support (calendrier, site Internet, article de presse, ...).

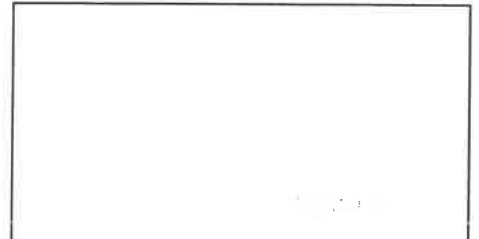
CONCERNANT D'EVENTUELS SOINS D'URGENCE

Je soussigné....., **responsable légal** de né(e) le **autorise - n'autorise pas (1)** les responsables d'Amou Bonnegarde Nassiet à appeler les secours et/ou à faire soigner mon enfant par un médecin ou par un service hospitalier si le besoin s'en fait ressentir au cours d'un déplacement, d'un match ou d'un entraînement, en cas d'urgence et si le responsable de l'équipe n'arrive pas à me joindre par téléphone.

Signature du responsable légal :

Fait à, le /.... /.....

(1) rayer la mention inutile.



Personne à prévenir en cas d'urgence (nom et n° de tél.) :

CHARTRE DU JOUEUR / JOUEUSE

Cette chartre s'applique à tous les joueurs d'ABN sans distinction aucune.
Elle s'appuie sur les valeurs de respect, d'investissement, d'humilité, de convivialité, d'intelligence et de responsabilité.
C'est la cohésion d'un groupe qui en fait une équipe.

Entraînement – Les joueurs/joueuses :

- Se doivent de participer à la dynamique du groupe en encourageant l'exécution des exercices ou du jeu et se montrer loyaux vis-à-vis des corrections.
- Sont amenés à arbitrer lorsqu'ils ne sont pas inclus dans l'exercice.
- Sont tenus de participer au rangement du matériel.

Match – Les joueurs/joueuses :

- Se doivent d'arriver à l'heure, selon la consigne du coach ou de l'éducateur.
- Se doivent d'être respectueux des décisions d'arbitrage, du coach et de l'éducateur.
- En cas de sanctions arbitrales (faute technique, disqualifiante), le joueur/euse se devra de régler l'amende s'il est salarié et se devra d'arbitrer un match en plus de ses désignations club.
- Lors de changement, les joueurs/euses se doivent :
 - De sortir en courant sans état d'âme
 - D'encourager celui qui rentre
 - De taper la main de tout le banc
- Aux temps-morts, les joueurs/euses se doivent :
 - D'arriver rapidement sur le banc, ensemble
 - De se concentrer et d'écouter les consignes du coach
 - De laisser les 5 joueurs du terrain assis et de se tenir debout avec les autres

Fin de match – Les joueurs / joueuses :

- Se doivent ranger et mettre à la poubelle tous les objets ayant servi à l'équipe.
- Se doivent de suivre le coach et de participer au débriefing de façon constructive.
- Se doivent de laver le jeu de maillots à tour de rôle.
- Se doivent TOUS d'accueillir l'équipe adverse et à l'issue du match de rester lors de la collation (goûter, pot) avec les joueurs de l'équipe adverse.

En dehors des matchs – Les joueurs / joueuses :

- Se doivent de respecter les adversaires, les arbitres, les dirigeants, les encadrants sur et en dehors du terrain.
- Se doivent d'accepter les choix et les décisions techniques et tactiques du coach ou de l'éducateur et leur application sur le terrain.
- Se doivent maîtriser leurs émotions, leurs impulsions, leur agressivité de même que leurs rapports entre coéquipiers.
- Se doivent de participer activement aux opérations sportives du club (e-marque, chrono, arbitrage, installation et rangement). **cocher la ou les cases correspondantes en bas de page*
- Se doivent de prévenir le coach ou l'éducateur en cas d'absence aux entraînements ou match.
- Se doivent de prendre part aux manifestations organisées par le club (fêtes, tournoi...).
- Se doivent d'être présents à l'assemblée générale de fin de saison.

Signature du joueur, précédée de la mention « lu et approuvé »

- Je peux être E-marqueur
- Je peux être chrono
- Je peux être arbitre
- Je peux coacher ou assister un coach

Cette charte s'applique à tous les parents de joueurs d'ABN sans distinction aucune.

Elle s'appuie sur les valeurs de respect, d'investissement, d'humilité, de convivialité, d'intelligence et de responsabilité. C'est appartenir à un club et le faire vivre.

PARTICIPER à la vie du club :

- En encourageant les enfants lors de matchs.
- En assurant de façon régulière le transport des enfants.
- En participant aux manifestations organisées par le club : organisation ou à défaut par votre présence.

RESPECTER les règles de fonctionnement du club :

- En prévenant en cas d'absence ou de retard aux entraînements et aux matchs.
- En respectant l'entraîneur ou l'éducateur, son travail ainsi que ses choix.
- En s'assurant de la présence de l'éducateur ou du coach avant de laisser son enfant à la salle.
- En respectant avant tout le plaisir de l'enfant.

APPORTER sa contribution : * cocher la ou les cases correspondantes en bas de page

- En tenant la table de marque (E-marque, chrono).
- En coachant ou en assistant un coach.
- En tenant l'endroit convivial du goûter et du « coin café » avant, pendant et après match.
- En mettant ses compétences professionnelles au service du club : démarche partenaire, photographie, rédaction d'articles, site internet...
- En participant à des formations internes : OTM, arbitrage, coaching, parent référent...

MONTREZ L'EXEMPLE dans son attitude :

- En se conformant aux règles du jeu et respectant les décisions du coach ou de l'éducateur.
- En respectant les décisions de l'arbitre.
- En restant maître de soi en toute circonstance : nul besoin d'agressivité, c'est un jeu !

NE PAS OUBLIER

- Que les coaches, dirigeants, OTM, arbitres sont aussi parents et bénévoles.
- Que tout le monde a le droit à l'erreur : joueurs, coaches, arbitres, dirigeants et même parents.
- Que les parents spectateurs doivent montrer l'exemple aux enfants et ainsi accompagner le travail fourni par l'éducateur et le coach.
- Que tout comportement anti-sportif sanctionné par un arbitre se traduit par une amende au club, qui sera imputée au joueur.
- Que le soutien et la participation de chacun permettent la continuité de la vie du club, toute catégorie confondue.

Signature des parents, précédée de la mention « lu et approuvé »

- Je peux être E-marqueur**
- Je peux être chrono**
- Je peux être arbitre**
- Je peux coacher ou assister un coach**
- Je peux être parent référent**
- Je peux être partenaire**
- Je peux participer à la communication du club (photo, article, site internet...)**
- Je peux participer à l'organisation d'une manifestation (loto, kermesse, ...)**

12 CONSEILS POUR LES PARENTS DE JEUNES BASKETTEURS



 ACCOMPAGNER	 FAIRE CONFIANCE AUX EDUCATEURS	 ENCOURAGER	 ACCEPTER LES ERREURS
 NE PAS DONNER D'INSTRUCTION	 RESPECTER L'ARBITRE	 RESTER DANS LES TRIBUNES	 CONTROLLER VOS ÉMOTIONS
 ÊTRE À L'ÉCOUTE DE VOTRE ENFANT	 RESPECTER L'ADVERSAIRE	 VALORISER LES BONNES ATTITUDES	 RÉCONFORTER

ET N'OUBLIEZ PAS :

- 1 - CE SONT DES ENFANTS
- 2 - CE N'EST QU'UN JEU
- 3 - GAGNER N'EST PAS LA PRIORITÉ
- 4 - LES ARBITRES PEUVENT SE TROMPER
- 5 - LES ENTRAINEURS ET LES BÉNÉVOLES DU CLUB DONNENT DE LEUR TEMPS POUR VOS ENFANTS



Un document par famille

REGLEMENT INTERIEUR & APPEL A COTISATION

Merci d'agrafer le chèque à ce document

NOM : _____

Prénom du Licencié n°1 : _____

Prénom du Licencié n°2 : _____

Prénom du Licencié n°3 : _____

Prénom du Licencié n°4 : _____

Coller ici une
photo
d'identité
récente
Licencié n°1

Coller ici une
photo
d'identité
récente
Licencié n°2

Coller ici une
photo
d'identité
récente
Licencié n°3

Coller ici une
photo
d'identité
récente
Licencié n°4

Je reconnais avoir pris connaissance du **règlement intérieur** et m'engage à le respecter tout au long de la saison 2018/2019.

Fait à, le

Signature

NB : toute **faute technique ou disqualifiante** sera amendée de **30 €** et d'un **chèque de caution de 90 €**.

Catégories

- | | |
|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Senior (1998 et avant) | 90 € |
| <input type="checkbox"/> Junior U20 (1999 – 2000 – 2001) | 83 € |
| <input type="checkbox"/> Cadet U17 (2002 – 2003) | 83 € |
| <input type="checkbox"/> Minime U15 (2004 – 2005) | 75 € |
| <input type="checkbox"/> Benjamin U13 (2006 – 2007) | 70 € |
| <input type="checkbox"/> Poussin U11 (2008 – 2009) | 65 € |
| <input type="checkbox"/> Mini Poussin U9 (2010 – 2011) | 55 € |
| <input type="checkbox"/> Baby basket U7 (2012 – 2013) et Pitchouns (2014 et +) | 40 € |
| <input type="checkbox"/> Dirigeant, Non joueur et Arbitre | 40 € |
| <input type="checkbox"/> OTM | 40€ <u>remboursé</u> |
| <input type="checkbox"/> Membre actif | 30 € |
| <input type="checkbox"/> LBM | 18 € |

Paiement en espèce ou par chèque à l'ordre de « Amou Bonnegarde Nassiet »

Souhaitez-vous une attestation de paiement ? Oui Non

Facilités de paiement acceptées

Vous pouvez régler les cotisations en plusieurs chèques. Précisez les dates d'encaissement au dos des chèques.

Montant total des cotisations de la Famille	Paiement en	Date d'encaissement des chèques
€	<input type="checkbox"/> 2 fois	1 ^{er} versement à la remise du dossier + 2 ^{ème} versement le/.../2018
	<input type="checkbox"/> 3 fois	1 ^{er} versement à la remise du dossier + 2 ^{ème} versement le/.../2018 + 3 ^{ème} versement le/.../.....