Le 30 mars 2019

Madame, Monsieur,

Vous trouverez, joints à ce courrier, les documents nécessaires à la réinscription de votre enfant pour la saison 2019 – 2020.

Nous demandons un dossier par adhérent. Chaque feuille doit être complétée et nous être remise.

SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT ENREGISTRES.

Date limite de ré-inscription : le 28 JUIN 2019

Après cette date le club pourra refuser l'inscription même si l'adhérent est déjà licencié car nous sommes au maximum de nos effectifs.

Toutes les nouvelles inscriptions seront officiellement validées en fonction des places disponibles le 16 août 2019

Aucune licence ne sera remboursée quel que soit le motif (blessure, arrêt en cours de saison …)

Nous demandons à chaque famille de nous remettre, pour des raisons d'organisation administrative, ce dossier complété lors des permanences suivantes :

- vendredi 21 juin de 18h00 à 20h00 à la salle de Hédé

- vendredi 28 juin de 18h00 à 20h00 à la salle d'Hédé

Au-delà de ces 2 dates, vous pouvez nous retourner le dossier par voie postale.
ATTENTION : aucun dossier ne sera récupéré en dehors des permanences ou lors des entrainements.

Le montant de la cotisation restera inchangé jusqu'au 28 juin 2019. Les adhérents qui nous retournerons les dossiers au-delà de cette date devront s'acquitter d'une adhésion majorée de 10 €.
Les encaissements des cotisations ne se feront qu'à partir du mois de septembre.

Pour les paiements en **chèques vacances**, nous demandons que tout nous soit remis avec le dossier.
Nous ne pratiquerons **pas d'échange ni de remboursement** après la remise du dossier.

Pour toute demande sur l'inscription : asvhgbasket.adhesion@gmail.com
sur l'activité sportive : asvhgbasket.jeune@gmail.com

Cordialement.

Au nom du Conseil d'Administration
Christèle Gendrot
Présidente de l'ASVHG Basket-ball

BULLETIN D'ADHÉSION2019-2020

BASKET-BALL COMPÉTITION

Documents à remettre pour un dossier complet :

- ☐ La fiche "adhérent" complétée
- ☐ L'imprimé FFBB complété (partie identité, certificat médical (validité à vérifier) et assurance datée et signée)
- ☐ Le contrat confiance signé
- ☐ 1 photo d'identité, au format timbre-poste
- ☐ 1 timbre postal,
- ☐ La cotisation correspondante
- ☐ Photocopie de la carte d'identité pour les licenciés majeurs
- ☐ 1chèque de caution **non daté**pour l'équipement (60 €) chèque détruit en fin de saison

Souhaitez-vous une facture: ☐ **oui** ☐ **non**

Informations concernant l'adhérent

Nom - Prénom:

Né(e) le : à :

Adresse : Code postal : Ville :

Adresse e-mail :

Tél. fixe : Portable :

Profession : Entreprise **:**

Pour les mineurs (seulement pour les nouveaux adhérents)

Père :	**Mère :**
Nom-Prénom :	Nom-Prénom :
Tél. fixe :	Tél. fixe :
Portable :	Portable :
Adresse e-mail :	Adresse e-mail :
Profession :	Profession :
Entreprise :	Entreprise :

Autorisation des parents pour les enfants de moins de 18 ans

Je soussigné(e) Mme, Melle, Mr*……père, mère, tuteur*du licencié **autorise** :

- ☐ mon enfant désigné sur le bulletin d'adhésion, **à adhérer à l'ASVHG Basket pour toutes les activités mentionnées sur ce bulletin** (y compris les activités proposées par cette association).
- ☐ **les éducateurs du club à prendre en charge** mon enfant à la sortie de l'école pour l'accompagner sur le lieu d'entrainement.
- ☐ **le transport en voiture particulière** de mon enfant par d'autres parents que moi-même, pour tous les déplacements liés à la pratique sportive et associative de l'Asvhg BASKET
- ☐ mon enfant **à rentrer seul** à la fin de l'entrainement ou du match
- ☐ **l'utilisation de la photo** du licencié sur tous les supports de communication l'Asvhg BASKET.

la diffusion des renseignements personnels : ☐aux coachs et aux coéquipiers ☐aux partenaires et sponsors du club

- ☐ **le responsable à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas de blessure ou d'accident.**

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Madame, Monsieur : …… Téléphone……

Nom du médecin traitant :……..

A *:……,* ***Signature :***

Le CONTRAT de CONFIANCE

LICENCIES / PARENTS

Pourquoi un tel contrat ?

- Pour adopter une démarche sportive et pour rendre agréable la vie du club
- Pour progresser et pour faire progresser l'équipe afin de favoriser l'épanouissement de tous au sein du club.

Le joueur s'engage à :

- Participer à tous les entraînements et matchs de son équipe.
- Respecter les règles fixées par l'entraîneur :
  - Arriver à l'heure à l'entraînement (prévenir en cas d'absence),
  - Avoir sa tenue de sport,
  - Amener sa bouteille d'eau (à l'entraînement et au match).
- Respecter ses coéquipiers, l'entraîneur, les adversaires, les arbitres et tous les intervenants.
- **Régler en totalité toute amende incombant à son comportement :**

  Tout comportement irrespectueux lors des entraînements et des matchs pourra entraîner une exclusion temporaire de l'entraînement et des matchs.
- Respecter les installations et le matériel mis à sa disposition (aider au rangement de celui-ci).
- Participer à la vie du club (être **impérativement présent, ou remplacé, lors de sa désignation à l'arbitrage ou à la tenue de table**).
- Participer aux animations proposées par le club.
- Et toujours, garder un esprit sportif.

Date : **Signature du licencié :**

Les parents s'engagent à :

- **Prévenir l'entraîneur et le responsable d'équipe en cas d'absence du joueur.**
- **Assurer les tours de voitures qui lui sont transmis en début de phase.**
- Participer à la vie du club : être**présent, ou remplacé, lorsque nous vous sollicitons**pour tenir la buvette, la table de marque…(pendant le match de vos enfants).
- Prévenir l'entraîneur si une autre personne est autorisée à prendre en charge l'enfant après l'entraînement ou le match.
- S'assurer de la présence de l'entraîneur avant de laisser leur enfant à la salle.
- Participer à la tenue de la buvette lorsque c'est l'équipe de son enfant qui est désignée.
- Mettre à l'aise les entraîneurs, notamment lorsqu'il s'agit de jeunes entraîneurs en formation.
- Laisser l'entraîneur opérer seul sur le banc lors des matches.
- Respecter les choix du coach sur le moment et en discuter, si besoin, à la fin du match.
- Suivre la participation des enfants à toutes les actions organisées dans le courant de la saison.
- Faire remonter toute information par le biais du responsable d'équipe.
- Et toujours, garder un esprit sportif et encourager l'équipe.
- **Avez-vous déjà pratiqué le basket en club ?** ☐**oui** ☐**non**
- **Souhaitez-vous encadrer l'équipe de votre enfant** ☐**oui** ☐**non**

Date : Signature des parents :

Cotisation

Catégorie	Année de naissance	Cotisation avant le 28 juin 2019	Cotisation après le 28 juin 2019	Cotisation nouveaux adhérents
U7	2013 et 2014	**113 €**	**123 €**	113 €
U9 – U 11 – U13	2007 à 2012	**128 €**	**138 €**	128 €
U15 – U17 – U18	2002 à 2006	**138 €**	**148 €**	138 €
U20 – sénior	2001 et avant	**148 €**	**158 €**	148 €

Prix mutation pour U16-séniors : 105 Euros / U15-14 : 54 Euros / Avant U14 : Gratuit

La cotisation de l'ASVHG basket comprend :

- L'adhésion à l'association,
- La licence fédération
- Une assurance qui couvre l'ensemble des pratiquants du club (les garanties sont à disposition sur le site du club)

L'assurance option 3 :

Elle s'adresse essentiellement aux adhérents salariés car elle comprend en plus une garantie arrêt de travail.
Elle se règle en plus de la licence : **12 € 80**
Joindre la demande d'adhésion complétée

La cotisation doit être réglée par chèque(s) libellé(s) à l'ordre de l'**ASVHG Basket.**
(Indiqué au dos le nom de l'adhérent et la catégorie)

Nous acceptons **les chèques vacances**
(**1€** vous sera demandé en plus pour les frais de gestion)

Aide financière pour les 10-18 ans

*Pour faciliter l'accès des jeunes de 10 à 18 ans aux clubs sportifs d'Ille-et-Vilaine, le Conseil Départemental conduit l'opération des coupons sport. **D'une valeur de 40 euros**, ces coupons permettent aux familles qui perçoivent l'allocation de rentrée scolaire (CAF) de réduire les coûts d'adhésion à une association sportive agréée.*

Si vous bénéficiez de l'allocation de rentrée scolaire, vous devrez nous fournir en septembre une photocopie de l'allocation de rentrée scolaire ainsi que de la pièce d'identité de l'enfant ou du livret de famille.
En attendant les pièces justificatives, nous vous demandons un chèque de 40 euros qui sera détruit lorsque celles-ci nous serons transmises.

DEMANDE DE LICENCE : ☐ **Création** ☐ **Renouvellement** ☐ **Mutation**

Photo*

(Format JPEG)

Nom du Club : AS VIGNOC HEDE GUIPEL **N° Affiliation du Club :** BRE0035146 **N°CD :** 0035

IDENTITE *(*Mentions obligatoires)*

N° DE LICENCE*(si déjà licencié) : SEXE*: F: ☐ M : ☐ TAILLE *(1)* : CM (*Pour les joueurs mineurs le champ taille doit être renseigné à des fins de détection*)

NOM* : PRENOM*: DATE DE NAISSANCE*

LIEU DE NAISSANCE* : PAYS : NATIONALITE*(majeurs uniquement) :

ADRESSE : CODE POSTAL : VILLE*

TELEPHONE DOMICILE PORTABLE : EMAIL*

☐ J'autorise les partenaires de la FFBB à m'envoyer, par courriel, des offres commerciales.
☐ Je refuse que la Fédération conserve ma photographie au-delà de la saison sportive en cours.

FAIT LE : certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements ci-dessus

Signature obligatoire du licencié ou de son représentant légal :

Cachet et signature du Président du club : AS VIGNOC HEDE GUIPEL SECTION BASKET BALL

CERTIFICAT MEDICAL ***(à remplir par le médecin -*** *Rayer la mention inutile)

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 basket en compétition ou du sport en compétition**
*- la pratique du basket ou du sport *.*

FAIT LE **A**

Signature du médecin : Cachet :

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 ***(cerfa N°15699*01 joint à la demande)*** et je reconnais avoir pris connaissance que toute réponse positive entrainera 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 :

DOPAGE ***(joueur mineur uniquement -*** *Rayer la mention inutile)*

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'entrainer des sanctions disciplinaires.

Signature obligatoire du représentant légal :

SURCLASSEMENT *(ne nécessitant pas un imprimé spécifique)*

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

FAIT LE **A**

Signature du médecin : Cachet :

PRATIQUE SPORTIVE BASKET ***(type de licence souhaitée)*** **:**

1ère famille*	Catégorie	2nde famille *(optionnelle)*	Niveau de jeu*
Joueur ☐ Compétition ☐ Loisir ☐ Vivre Ensemble	☐ U….. ☐ Senior		
☐ Technicien	☐ Non diplômé ☐ Diplômé Fédéral ☐ Diplômé d'Etat	☐ Technicien ☐ Officiel ☐ Dirigeant	
☐ Officiel	☐ Arbitre ☐ OTM ☐ Commissaire ☐ Observateur ☐ Statisticien		
☐ Dirigeant	☐ Elu ☐ Accompagnateur ☐ Salarié		

CHARTE 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** ☐ **Pré-Nationale**

*Mentions obligatoires

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 Sportifs-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-ball**

Fait 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'ADHÉSIONS 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 auprès de la Fédération Française de BasketBall pour l'enregistrement de la licence et pour les activités fédérales. Conformément à la réglementation en vigueur, vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et de suppression des données vous concernant. Vous disposez également d'un droit à la portabilité de vos données ainsi qu'un droit à la limitation du traitement dans certains cas précis visés par le règlement européen n°2016/679 (RGPD). Ces droits peuvent être exercés directement en vous adressant à la FFBB, 117 rue Château des Rentiers 75013 PARIS - (dpo@ffbb.com)

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

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 ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
**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.

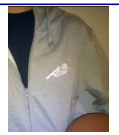
Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :
Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

BON DE COMMANDE "Votre boutique ASVHG"

Votre boutique

Contact (Roselyne JAMET - Christine HUART) : asvhgbasket.communication@gmail.com

Bon de commande "Votre boutique ASVHG" à remettre complété avec le règlement correspondant (libellé à l'ordre ASVHG BASKET) à Amélie.
Un mail (émis par asvhgbasket.communication@gmail) vous sera envoyé lorsque votre ou vos articles seront arrivés à la salle de Hédé.

DATE DE COMMANDE	NOM et PRENOM DU JOUEUR	EQUIPE	Adresse Mail	ARTICLE commandé	TAILLE	PRIX €	Qté	Personnalisat° FACE, côté cœur (barré si refusé)	Personnalisation DOS	REGLE (Chèque, espèces..)	REMARQUE
				Tee-shirt/sur-maillot Nike anti-transpirant, mixte, floqué logo ASVHG devant et personnalisé dos. Tailles : 6/7 ans, 8/9 ans, 10/11 ans, 12/13 ans,14/15 ans, S, M, L, XL et XXL. Existe en GRIS		*24 €*		LOGO ASVHG :			
				SWEAT bleu marine (tailles 6/8 ans, 9/11 ans, 12/14 ans, XS, S, M, L, XL, XXL et XXXL) Coton, poche ventrale avec fixe téléphone portable et œillet passe écouteurs *(taille adulte)*		*24 €*		LOGO ASVHG :	COULEUR (Autre que bleu marine) ?		*6 couleurs : Marine, gris, bleu, rose, rouge et noir.*
				SWEAT zippé (tailles XS, S, M, L, XL, XXL et XXXL) Coton, poche ventrale avec fixe téléphone portable et œillet passe écouteurs. 6 couleurs : Marine, gris, bleu, rose, rouge et noir. 		*28 €*		LOGO ASVHG :	COULEUR (Autre que bleu marine) ?		*6 couleurs : Marine, gris, bleu, rose, rouge et noir.*
				TEE-SHIRT Fille "Belette" au dos, Logo ASVHG devant côté cœur, en coton blanc (taille 9/11 ans ou S uniquement)		5 €		LOGO ASVHG :			
				GOURDE ASVHG avec couvercle sécurisé à ouverture par pression pour boire. 700 ml. Tritan sans BPA. **Personnalisée** au prénom 15€ A personnaliser		*15 €*		PERSONNALISATION sur l'étiquette :			
				CHAUSSETTE ASVHG - Pointure ; **28/32, 33/36, 37/40, 41/44 et 45/47** 9€ la paire		*9 €*					
				Porte-clé Ballon de Basket à 4€		*4 €*					
				POLO ASVHG à 20€		*20 €*		LOGO ASVHG :	COULEUR (Autre que bleu marine) ?		
				Sifflet FOX 40 + Cordon. 6 couleurs : Orange fluo, bleu, rouge, jaune, noir et rose fushia.		*8 €*					
TOTAL											