



BULLETIN D'ADHESION

SAISON 2017/2018

N° de licence :

Equipe :

NOM :		PRENOM :		Date de naissance :	
Adresse :					
Code Postal :		Ville :			
Téléphone Domicile :			Portable :		
Adresse e-mail :					
Personne à contacter en cas d'accident :	Nom :		Portable :		

COTISATIONS (Assurance FFBB incluse)					
NOISY LE ROI/ BAILLY				COMMUNES EXTERIEURES	
Année de naissance	Catégorie	Pas de famille nombreuse	Bon Famille Nombreuse		
			3 et 4 enfants	5 enfants et +	
1997 et avant	Seniors <u>Loisir</u>	112 €	N/A	N/A	118 €
	Seniors <u>Compétition</u>	174 €	N/A	N/A	191 €
1998/1999	Juniors	169 €	N/A	N/A	186 €
2000			136 €	119 €	
2001/2002	Cadet(te)s	169 €	136 €	119 €	186 €
2003/2004	Minimes				
2005/2006	Benjamin(e)s	156 €	125 €	110 €	171 €
2007/2008	Poussin(e)s				
2009/2010	Mini Poussin(e)s	137 €	110 €	96 €	152 €
2011	BabyBasket				

REGLEMENT :				
	Montant	N° de chèque	Banque	Règlement groupé avec
Chèque				

Une attestation de paiement sera mise automatiquement à votre disposition au gymnase à partir de fin octobre 2017.

votre dossier ne peut être pris en compte que s'il comporte toutes les pièces !

Fait à _____

le _____

Signature de l'adhérent majeur
ou du responsable légal de
l'adhérent mineur.





AUTORISATION POUR MINEURS ET ADULTES

NOM :		PRENOM :	
Date de naissance :		Adhérent	<input type="checkbox"/> majeur <input type="checkbox"/> mineur

1 Nous autorisons / n'autorisons pas (1) l'ASBBNB à prendre et utiliser les photos et/ou films réalisés pour le journal municipal, gazette du club, site Internet, calendrier, photo d'équipe, dans le but de promouvoir le club et le Basketball.

2 Nous déchargeons l'ASBBNB, ses dirigeants et entraîneurs de toutes responsabilités personnelles éventuelles en cas d'accident.

3 Nous autorisons / n'autorisons pas (1) notre enfant à prendre les véhicules disponibles des accompagnateurs particuliers présents pour se rendre aux matchs extérieurs de Basketball si nous ne pouvons être présents et dégageons l'ASBBNB de toutes responsabilités.

4 Nous donnons / ne donnons pas (1) à l'ASBBNB toutes autorisations concernant l'intervention des secours (Pompiers, Samu ou autre professionnel de santé) et le transport de notre enfant à l'hôpital. L'ASBBNB s'engage à nous appeler au plus vite au(x) numéro(s) fournis dans la fiche d'inscription.

Signature du responsable légal de l'adhérent mineur
précédée de la mention «lu et approuvé »

Signature de l'adhérent majeur
précédée de la mention «lu et approuvé »

(1) Rayer la mention inutile



REGLEMENT INTERIEUR

de la section Basket-ball de Noisy le Roi / Bailly

L'Association Sportive de Basketball Noisy Bailly (ASBBNB) utilise les installations sportives mises à sa disposition par les municipalités de Noisy le Roi et Bailly. Le club est donc tributaire des créneaux horaires qui lui sont attribués. Il est demandé de respecter les locaux, les équipements et les tenues sportives. L'adhésion individuelle à l'ASBBNB demande la remise d'un certain nombre de documents dont la fiche administrative, le chèque de cotisation, l'autorisation parentale pour les mineurs et adultes, le certificat médical, la signature du présent règlement intérieur.

En l'absence du dossier complet et sauf dérogation exceptionnelle acceptée par le bureau de la section, la pratique du basket est impossible.

Article 1 : Tous les joueurs signant une licence à l'ASBBNB s'engagent à participer aux entraînements de leur catégorie. Ils s'engagent à être présents à l'heure du début de l'entraînement, avec une tenue adaptée.

Chaque joueur devra prévoir une paire de chaussures de sport propre, non portée à l'extérieur.

Article 2 : Les adhérents sont amenés à participer aux matchs organisés par le club après convocation par l'entraîneur.

Article 3 : Le joueur est sous la responsabilité de l'entraîneur et du club durant toute la séance d'entraînement. Les mineurs restent sous la responsabilité de leurs parents tant que l'entraîneur ne les a pas pris en charge. L'ASBBNB s'engage à prévenir les personnes concernées en cas d'annulation de séance (absence de l'entraîneur ou indisponibilité de salle) ou de retard prévisible de l'entraîneur. Cependant, il incombe à l'accompagnateur de s'assurer que la séance d'entraînement aura lieu et de vérifier la présence de l'entraîneur à l'heure dite.

A la fin de la séance, le joueur pourra quitter le gymnase et ne sera plus sous la responsabilité de l'entraîneur.

Article 4 : Le respect des entraîneurs, animateurs, dirigeants, joueurs et spectateurs est exigé en toutes circonstances. Tout manque de respect entraînera l'application de sanctions internes. Le comportement pendant les matchs doit être irréprochable.

Les joueurs et joueuses s'engagent à respecter les décisions prises par les arbitres, les entraîneurs et les dirigeants de la section. De même ils s'engagent à respecter les adversaires.

Les parents et tout accompagnateur s'engagent à respecter les décisions prises par les entraîneurs et durant les matchs à respecter les décisions prises par les arbitres, les entraîneurs et les dirigeants.

Article 5 : Notre section est composée de bénévoles. Les familles des joueurs sont invitées à venir participer à la vie du Club en accompagnant les joueurs lors des déplacements, en proposant des articles pour le site web de l'association, en lavant à tour de rôle les maillots et les chasubles, en participant à la vie de l'association, etc. La répartition des charges nous permettra une plus grande efficacité et de proposer de meilleures réponses pour l'ensemble du club.

Article 6 : Les parents des joueurs et joueuses sont sollicités pour assurer le transport des autres membres de l'équipe. Il serait souhaitable que les parents puissent accompagner durant l'année à tour de rôle les enfants. Les conducteurs sont responsables de ceux qu'ils transportent. Ils s'engagent à respecter le code de la route. Les parents doivent vérifier que leur contrat d'assurance permet le transport de tiers.

Fait à _____ le _____

Signature du responsable légal de l'adhérent mineur
précédée de la mention « lu et approuvé »

Signature de l'adhérent
précédée de la mention « lu et approuvé »



INFORMATIONS - SAISON 2017/2018

COTISATIONS (Assurance FFBB incluse)

		NOISY LE ROI/ BAILLY			COMMUNES EXTERIEURES
Année de naissance	Catégorie	Pas de famille nombreuse	BON FAMILLE NOMBREUSE		
			3 et 4 enfants	5 enfants et +	
1997 et avant	Seniors <u>Loisir</u>	112 €	N/A	N/A	118 €
	Seniors <u>Compétition</u>	174 €	N/A	N/A	191 €
1998/1999	Juniors	169 €	N/A	N/A	186 €
2000			136 €	119 €	
2001/2002 2003/2004	Cadet(te)s Minimes	169 €	136 €	119 €	186 €
2005/2006 2007/2008	Benjamins Poussin(e)s	156 €	125 €	110 €	171 €
2009/2010 2011	Mini Poussin(e)s BabyBasket	137 €	110 €	96 €	152 €

ENTRAINEMENTS

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Atelier fondamentaux <i>tous les 15 jours U11 ou U13 F&M</i>					18h00-19h15
Mini-Poussins & Baby Basket					17h00-18h00
Poussines			16h45-18h15		
Poussins				17h00-18h15	
Benjamines		17h15-18h30			
Benjamins	17h00-18h30				
Minimes Fém.				18h15-19h45	
Minimes Masc	18h30-19h45				19h15-20h15
Cadettes		19h45-21h15			20h15-21h30
Cadets 1	19h45-21h00		19h45-21h00		
Cadets 2		18h30-19h45			19h15-20h15
Juniors Dept.				19h45-21h15	
Juniors Région	19h45-21h00		21h00-22h15		
Seniors Loisir				21h15-22h45	
Seniors Compétition		21h15-22h45			21h30-23h00

Ces horaires sont donnés **sous réserve de modification** en fonction des effectifs dans les diverses catégories.

Inscriptions :	<ul style="list-style-type: none"> Pré-inscriptions le 6 septembre 2017 de 18h30-20h30 au Gymnase des Princes. Journée des Associations, le 9 septembre 2017 de 10h00 à 17h00, Salle du Cornouiller à Bailly.
Pièces à fournir :	<ul style="list-style-type: none"> Cotisation : chèque à l'ordre de l'ASBBNB (mentionner le nom du licencié au dos, si différent). Certificat médical pour toute nouvelle inscription et/ou surclassement (voir notice jointe) avec la mention "pour la pratique du basket-ball en compétition" 1 photo d'identité (nom, prénom et catégorie inscrits au dos) Photocopie de la carte d'identité pour les joueurs nés en 1999 et avant Famille Nombreuse : Bon à retirer impérativement au préalable auprès des services de la mairie Nous n'avons pas la possibilité d'accepter les chèques loisirs émis par la CAF ni les coupons Sport de CE. Une attestation de paiement sera mise automatiquement à votre disposition au gymnase à partir de fin octobre 2017.
Licence :	Aucun joueur ne pourra participer à un match avant d'être licencié.
Reprise entraînements :	Le lundi 11 septembre 2017
Tenue :	Des chaussures de sport propres sont exigées pour pénétrer sur la surface de jeu.



QUESTIONNAIRE DE SANTE

(Arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive)

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. DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :	OUI	NON
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"/>

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.

*** Le Questionnaire de santé est à conserver par le licencié**

Saison 2017/2018

S'il s'agit d'un renouvellement de licence pour la saison 2017/2018

Ce qui change :

Le **CERTIFICAT MEDICAL** que vous avez fourni pour la saison 2016/2017 reste valable pour 3 années (3 saisons) **SI**

- vous ne demandez **PAS** de surclassement
- vous avez répondu « **NON** » à toutes les questions du questionnaire médical

SINON vous devez aller chez votre médecin et faire tamponner le certificat médical et si nécessaire le surclassement.

LUTTE CONTRE LE DOPAGE : vous devez autoriser le prélèvement pour la lutte contre le dopage pour les adhérents mineurs.

Ce qui ne change pas :

- votre demande licence est pré-remplie, il suffit de vérifier et si nécessaire de corriger les informations
- le prix de l'assurance « A » est toujours inclus dans le prix de la cotisation

POUR TOUTE NOUVELLE INSCRIPTION, vous devez joindre un certificat médical (idéalement sur le formulaire de licence), vous n'avez pas besoin de répondre au questionnaire médical.

Merci de ne pas oublier de joindre une photo petit format à toutes les demandes de licences sans laquelle votre licence ne sera pas valable.



DEMANDE DE LICENCE:

Création

Renouvellement

Comité Départemental : 78

N° Affiliation du Club : 1978049

Nom du Club : ASBBNB

IDENTITE

N° de licence (si déjà licencié)

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE

NATIONALITE

ADRESSE :

CODE POSTAL

TELEPHONE DOMICILE

E-MAIL

SEXE

TAILLE cm

VILLE

PORTABLE

☒ Je refuse l'utilisation, par la FFBB, ses organismes déconcentrés et ses partenaires, de mes données personnelles à des fins non commerciales.

☒ Je n'autorise pas la FFBB et ses partenaires à m'envoyer, par courrier ou par email, 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 :

ASBBNB
Basket Ball
Département 78
1978049 - Basket Ball
Association au 100% 100% affiliée
à la FFBB

PRATIQUE SPORTIVE (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 checked="" type="checkbox"/> Joueur			
<input type="checkbox"/> Compétition			
<input type="checkbox"/> 3x3			
<input type="checkbox"/> Loisir			
<input type="checkbox"/> Entreprise	<input type="checkbox"/> Technicien	<input type="checkbox"/> Non diplômé <input type="checkbox"/> Diplômé Fédéral	
<input type="checkbox"/> Technicien	<input type="checkbox"/> Officiel	<input type="checkbox"/> Diplômé d'Etat	
<input type="checkbox"/> Officiel	<input type="checkbox"/> Dirigeant	<input type="checkbox"/> Arbitre <input type="checkbox"/> OTM <input type="checkbox"/> Commissaire	
<input type="checkbox"/> Dirigeant		<input type="checkbox"/> Observateur <input type="checkbox"/> Statisticien	
		<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

*Mentions obligatoires

CERTIFICAT MEDICAL (à remplir par le médecin)

Je soussigné, Docteur certifie avoir examiné
M / Mme / Melle 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 :

SURCLASSEMENT (ne nécessitant pas un imprimé spécifique)

M/Mme/Melle 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, le soussigné(e) représentant légal
de pour lequel une licence est sollicitée à la FFBB, autorise
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 représentant légal :

INFORMATION ASSURANCES :

(Cocher obligatoirement les cases correspondant à vos choix)

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

PRENOM :

☒ 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 Civil (Contrat n° 4100516P / MAIF) ci-jointes et consultables sur www.ffbb.com, conformément aux dispositions du Code du Sport et à l'article L341-4 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 l'option choisie :

☒ Option A, au prix de 2,98 euros TTC. Prix de l'assurance compris dans votre adhésion ASBBNB☐ 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 (= 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 notaire 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

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 06 août 2004, les personnes ayant fourni des informations personnelles disposent d'un droit d'accès, de rectification, de modification et de suppression de ses données qu'il peut exercer directement auprès de l'organisme compétent pour l'enregistrement de sa licence.

LA BOUTIQUE

Noisy le Roi Bailly



SWEAT À CAPUCHE GRISE ADULTE

32 €

☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ 2XL



SWEAT A CAPUCHE BLEUE ENFANT

32 €

☐ 5/6 ans ☐ 7/8 ans ☐ 9/11 ans ☐ 12/14 ans



PANTALON DE SURVETEMENT

20 €

Enfants : ☐ 5/6 ans ☐ 7/8 ans ☐ 9/11 ans
☐ 12/13 ans

Adultes : ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ 2XL



ECUSSON A THERMOCOLLER ET/OU

COUDRE

3 €



T-SHIRT SUPPORTER « FAN DE »

12 €

Enfants : ☐ 3/4 ans ☐ 5/6 ans ☐ 7/8 ans ☐ 9/11 ans
☐ 12/14 ans

Adultes : ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ 2XL



T-SHIRT NOISY LE ROI/BAILLY

12 €

Adultes : ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ 2XL



SURMAILLOT

29 € - Enfants ☐ 3XS ☐ 2XS ☐ XS ☐ S ☐ M

32 € - Adultes ☐ L ☐ XL ☐ 2XL ☐ 3XL

Personnalisation :

NOM _____

N° _____

PROMO PACK RENTREE :

1sweat + 1 pantalon de survêtement
+ 1 t-shirt Noisy le Roi/Bailly + 1 Ecusson
au prix exceptionnel de 55 €

TOTAL PRE-COMMANDE _____ €

Chèque à l'ordre de l'ASBBNB, obligatoire pour valider la commande

Pour pouvoir vous joindre :

Nom :	Prénom :
Equipe :	
Email :	

Fait à Noisy le Roi, le _____

Signature _____