



# BULLETIN D'ADHESION

## SAISON 2018/2019

N° de licence :

Equipe :

NOM :		PRENOM :		Date de naissance :	
Adresse :					
Code Postal :		Ville :			
Téléphone Domicile :					
Portable adhérent :		Adresse e-mail :			
Portable mère :		Email mère :			
Portable père :		Email père :			

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 +	
1998 et avant	Seniors <u>Loisir</u>	120 €	/	/	130 €
	Seniors <u>Anciens</u>	150 €	/	/	160 €
	Seniors <u>Compétition</u>	180 €	/	/	190 €
1999/2000	Juniors	175 €	/	/	185 €
2001			140 €	123 €	
2002/2003 2004/2005	Cadet(te)s Minimes	175 €	140 €	123 €	185 €
2006/2007 2008/2009	Benjamin(e)s Poussin(e)s	160 €	128 €	112 €	170 €
2010/2011 2012	Mini Poussin(e)s BabyBasket	140 €	112 €	98 €	150 €

### REGLEMENT :

	Montant	N° de chèque	Banque	Règlement groupé avec
Chèque				

Une attestation de paiement sera mise automatiquement à votre disposition au gymnase au plus tard pour fin octobre 2018.

#### L'adhésion individuelle à l'ASBBNB demande la remise d'un certain nombre de documents dont :

- le bulletin d'adhésion signé
- l'autorisation parentale et le règlement intérieur signé
- la demande de licence signée
- le (ou les) chèque(s) de cotisation
- 1 photo d'identité
- si nécessaire le certificat médical
- si nécessaire le coupon de famille nombreuse

*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.

\_\_\_\_\_



# 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. Il est demandé de respecter les locaux, les équipements et les tenues sportives.

**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 :** 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 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 bien lieu et de vérifier la présence de l'entraîneur à l'heure dite. Le joueur est sous la responsabilité de l'entraîneur et du club durant toute la séance d'entraînement.

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, arbitres, joueurs et spectateurs est exigé en toutes circonstances par les licenciés, parents ou accompagnateurs. 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.

**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.

**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.

## AUTORISATION pour mineurs et adultes

**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 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.

**3 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.

(1) Rayer la mention inutile

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 »

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



DEMANDE DE LICENCE 5x5:

Création

Renouvellement

Mutation

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

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

Tampon et signature du

ou de son représentant légal :

Président du club :

ASBBNB  
Basket Ball  
Maison Sportive de la Vallée de la Plaine  
78100 Rosny-la-Basse  
Association loi 1901 n° 0809044  
J.O. du 01/11/01

(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 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 :

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 <sup>ère</sup> famille*	2 <sup>ème</sup> 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"/> Officiel		<input type="checkbox"/> Arbitre <input type="checkbox"/> OTM <input type="checkbox"/> Commissaire <input type="checkbox"/> Observateur <input type="checkbox"/> Statisticien	
<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 Sportifs-MDS), Assistance Rapatriement et Responsabilité Civile (Contrat n° 4100116P / MAIF) ci-jointes 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 DU MENT 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).





# INFORMATIONS SAISON 2018/2019

## COTISATIONS (Assurance FFBB incluse)

Année de naissance	Catégorie	NOISY LE ROI/ BAILLY			COMMUNES EXTERIEURES
		Pas de famille nombreuse	Bon Famille Nombreuse		
			3 et 4 enfants	5 enfants et +	
1998 et avant	Seniors <u>Loisir</u>	120 €	/	/	130 €
	Seniors <u>Anciens</u>	150 €	/	/	160 €
	Seniors <u>Compétition</u>	180 €	/	/	190 €
1999/2000	Juniors	175 €	/	/	185 €
2001			140 €	123 €	
2002/2003 2004/2005	Cadet(te)s Minimes	175 €	140 €	123 €	185 €
2006/2007 2008/2009	Benjamin(e)s Poussin(e)s	160 €	128 €	112 €	170 €
2010/2011 2012	Mini Poussin(e)s BabyBasket	140 €	112 €	98 €	150 €

Entraînements	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Mini-Poussins & Baby Basket					17h00-18h00
Poussines	<i>Ateliers fondamentaux</i> 17h00-18h00	17h00-18h30		17h00-18h15	
Poussins					
Benjamines			17h30-19h00		<i>Ateliers fondamentaux</i> 18h00-19h00
Benjamins			18h15-19h30		
Minimes Fém.					19h00-20h30
Minimes Masc	18h00-19h30				
Cadettes 1		20h00-21h30		20h30-21h30	
Cadettes 2				19h30-20h30	
Cadets 1		18h30-20h00			20h30-21h30
Cadets 2				19h00-20h15	
Juniors	19h30-21h00		20h15-21h30		
Seniors Anciens/Loisirs				21h30-23h30	
Seniors 1		21h30-23h00			21h30-23h00
Seniors 2			21h30-23h00		

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

Inscriptions :	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pré-inscriptions le 5 septembre 2018 de 18h30-20h30 au Gymnase des Princes.</li> <li>Journée des Associations, le 8 septembre 2018 de 10h00 à 17h00, Salle du Cornouiller à Bailly.</li> </ul>
Pièces à fournir :	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Cotisation</b> : chèque à l'ordre de l'ASBBNB (mentionner le nom du licencié au dos, si différent).</li> <li><b>Certificat médical</b> pour toute nouvelle inscription et/ou surclassement avec la mention "<u>pour la pratique du basket-ball en compétition</u>"</li> <li>1 <b>photo</b> d'identité (nom, prénom et catégorie inscrits au dos)</li> <li><b>Photocopie de la carte d'identité</b> pour les joueurs nés en 2000 et les créations 18ans et plus</li> <li><b>Famille Nombreuse</b> : Bon à retirer impérativement au préalable auprès des services de la mairie</li> <li>Nous n'avons pas la possibilité d'accepter les chèques loisirs émis par la <b>CAF</b> ni les coupons Sport de CE.</li> <li>Une <b>attestation de paiement</b> sera mise automatiquement à votre disposition au gymnase à partir de fin octobre 2018.</li> </ul>
Licence :	Aucun joueur ne pourra participer à un match avant d'être licencié.
Reprise entraînements :	Le lundi 10 septembre 2018
Tenue :	Des chaussures de sport propres sont exigées pour pénétrer sur la surface de jeu.

## 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
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
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"/>
<b>A ce jour</b>		
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.

**Nouveau  
modèle!**

**L  
A**



Modèle enfant



Modèle adulte

**SWEAT A CAPUCHE**

**30 €**

SW01 :  5/6 ans  7/8 ans  9/11 ans  12/14 ans

SW02 :  S  M  L  XL  2XL



**PANTALON DE SURVETEMENT**

**20 €**

PA01 : Enfants

6/8 ans  8/10 ans  12/14 ans

PA02 : Adultes :

XS  S  M  L  XL  2XL

**B  
O  
U  
T  
I  
Q  
U  
E**



**T-SHIRT SUPPORTER « FAN DE »**

**12 €**

TS02 : Adultes  S  M  L  XL  2XL



**T-SHIRT NOISY LE ROI/BAILLY**

**12 €**

TS04 : Adultes  S  M  L  XL  2XL

**Nouveau!**



**T-SHIRT SUPPORTER « FAN DE »**

**10 €**

TS01 : Enfants (t-shirt blanc uni)

3/4 ans  5/6 ans  7/8 ans  9/11 ans  12/13 ans

**Nouveau!**



**T-SHIRT NOISY LE ROI/BAILLY**

**10 €**

TS03 : Enfants (t-shirt blanc uni)

3/4 ans  5/6 ans  7/8 ans  9/11 ans  12/13 ans



## 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 :	
Téléphone :	

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_