



# Fiche d'inscription

## Saison 2024

(\*) rayer les mentions inutiles

Envoyer le dossier complet par mail à [secretariat@argancy-baseball.com](mailto:secretariat@argancy-baseball.com)

Règlement de la licence par virement sur le compte  
**IBAN : FR98 3000 2070 5900 0007 9391 S79**      **BIC : CRLYFRPP**

### Tarif des licences

Le prix des cotisations comprend la licence FFBS + l'assurance fédérale + l'adhésion au club

|                        |                      |      |
|------------------------|----------------------|------|
| Loisir                 | Adulte (16 ans et +) | 90 € |
| Compétition (baseball) | Enfant               | 75 € |
|                        | Adulte               | 120€ |

### Informations complémentaires :

- Ristourne famille : Le tarif de la licence **compétition enfant** est à 45€ pour les familles, même adresse, à compter du 3ème licencié
- Evolution d'une licence : Une licence loisir peut être transformée en licence compétition en payant la différence entre les 2 cotisations. Valable pour les licences Baseball & Softball compétition
- Validité des licences prises en fin d'année : Les **nouvelles** licences prises à partir de septembre sont valables jusqu'à décembre de l'année suivante soit 16 mois
- Majoration Fédérale : pour tout **renouvellement** de licence prise après le 31 mars, la cotisation est majorée de 10% (**Adulte loisir : 90€ -> 99€, enfant compétition : 75-> 82.5€, adulte compétition : 120€ -> 132€**)

### Pièces à fournir obligatoirement

- la fiche d'inscription dûment remplie
- une pièce d'identité
- photo d'identité numérique, ou alors le club s'en chargera.
- le règlement de la cotisation annuelle (voir tableau ci-dessus) à l'ordre de «Bootleggers Baseball Argancy».
- autorisation parentale (pour les mineurs) ci-dessous

### Certificat médical

Les règles relatives aux certificats médicaux ont évolué en 2021.

Pour la saisie initiale de la licence (saison N) ou son renouvellement triennal (saison N+3) : un certificat médical de moins d'1 an attestant de l'absence de contre-indication à la pratique sportive.

Pour les autres renouvellements de licence pour lesquels la présentation d'un nouveau certificat médical n'est pas exigée : l'attestation de réponse négative à toutes les questions du questionnaire de santé « QS-SPORT » (formulaire Cerfa n°15699\*01)

En cas de réponse positive à au moins une des questions du questionnaire de santé « QS-SPORT » : un certificat médical de moins de 6 mois attestant de l'absence de contre-indication à la pratique sportive.

De manière générale, pour la saison 2024, les personnes majeures n'ayant pas présenté de certificat médical pour les saisons 2022 et 2023 ou ayant répondu par la positive à au moins une des rubriques du questionnaire QS-SPORT, devront fournir un certificat médical.

**Il est important de fournir tous les éléments pour la validation et la prise de licence auprès de la fédération.**



# Fiche d'inscription

## Saison 2024

(\*) rayer les mentions inutiles

### Autorisations

---

- J'autorise le club à modifier ses données personnelles sur le site de la FFBS

J'atteste (obligatoire) :

- Avoir pris connaissance de la réglementation fédérale et s'engage à la respecter.
- Avoir autorisé(e) mon club à transmettre à la FFBS mes données personnelles, dont ma photographie d'identité, dans le cadre de ma prise de licence fédérale, pour un traitement par la FFBS conformément à la notice d'information relative à la protection des données personnelles de la FFBS, dont j'atteste avoir pris connaissance.
- Avoir pris connaissance des conditions (cf. CGU) dans lesquelles la FFBS, ses organes déconcentrés et clubs affiliés peuvent être amenés à capter mon image à l'occasion de manifestations et compétitions sportives et à l'utiliser dans le cadre de l'information du public du développement des disciplines fédérales (intérêt légitime et mission de service public de la FFBS), à des fins non commerciales exclusivement.

Je souhaite être abonné.e aux éléments suivants :

- Offres commerciales FFBS : Je déclare que la personne physique pour laquelle j'effectue la présente saisie (son représentant légal le cas échéant) autorise la FFBS à lui adresser des offres commerciales.
- Offres commerciales partenaires FFBS : Je déclare que la personne physique pour laquelle j'effectue la présente saisie (son représentant légal le cas échéant) autorise les partenaires de la FFBS à lui adresser des offres commerciales.
- Lettre d'informations : Je déclare que la personne physique pour laquelle j'effectue la présente saisie (son représentant légal le cas échéant) souhaite s'abonner à la newsletter fédérale.

### Choix de licence

---

- Compétition - Baseball et softball
- Loisir - Baseball et softball
- Arbitre - Baseball et softball
- Scoreur - Baseball et softball
- Individuel - Baseball et softball
- Dirigeant- Baseball et softball
- Entraîneur (éducateur sportif diplômé) - Baseball et softball

### Assurance garanties Individuelle Accident

---

- Je souhaite prendre la garantie individuelle accident.
- Je déclare avoir été informé de la possibilité de souscrire une assurance protection juridique permettant de garantir un accompagnement juridique et psychologique et la prise en charge des frais de procédure en cas de problèmes de violences, notamment pour des faits d'abus sexuels ou d'autorité.



# Fiche d'inscription

## Saison 2024

(\*) rayer les mentions inutiles

### Renseignements

---

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe(\*) : H F

Nationalité : .....

Date de naissance (jj/mm/aaaa): ...../...../.....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Email : .....

Email Enfant : .....

Profession : .....

### Parents

---

Nom de la mère : ..... Prénom : .....

Téléphone : .....

Nom du père : ..... Prénom : .....

Téléphone : .....

Allergie, Antécédents Médicaux : .....

En cas d'urgence, prévenir :

### Informations complémentaires

---

Arbitrage (\*) :    Départemental            Régional            National

Scorage (\*) :    Départemental            Régional            National

Fait à : ..... Le : .....

Signature :



# Fiche d'inscription

## Saison 2024

(\*) rayer les mentions inutiles

### Autorisation parentale

---

Je soussigné, Mme, Mlle, Mr (\*) .....

Père, mère, tuteur, tutrice (\*), autorise :

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... à .....

- à prendre une licence sportive auprès de la FFBS, par l'intermédiaire de l'association Bootleggers Baseball Argancy
- à participer aux activités physiques et sportives y compris les rencontres et compétitions, organisées dans le cadre de la dite Fédération, ainsi qu'aux déplacements
- au club la prise en charge en cas d'accident

(\*) J'autorise - Je n'autorise pas, par ailleurs, le club de baseball d'Argancy « Bootleggers » et la FFBS à utiliser l'image et les paroles de mon enfant dans la presse écrite, radiophonique et télévisée dans le but de valoriser, sans but lucratif, la pratique du sport par ses membres.

Fait à .....

Le .....

Signature