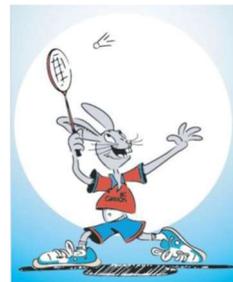




## INSCRIPTION SAISON 2021/2022

1<sup>ère</sup> Inscription Réinscription Mutation (N°licence :.....)



Entourez votre catégorie	Minibad	Poussin	Benjamin	Minime	Cadet	Junior	Senior	Vétéran
	2014 et après	2012-2013	2010-2011	2008-2009	2006-2007	2004-2005	1982-2003	1981 et avant

TARIFS	Non licencié BC saison 2020/2021	Licencié au BC saison 2020/2021
Mini-Bad	45 €	30 €
Poussin, Benjamin, Minime	75 €	60 €
Cadet, Junior, Adulte - <u>Loisir</u>	85 €	65 €
Cadet, Junior, Adulte - <u>Compétition</u>	85 €	70 €
Remise Famille dès 3 licences (montant à déduire du chèque)	10%	10%
Attestation d'adhésion du club	Oui	Non

Choisissez votre créneau			
Lundi (20h - 23h)	<input type="checkbox"/>	Mercredi 17h-18h (Mini bad)	<input type="checkbox"/>
Mardi (19h30 - 23h)	<input type="checkbox"/>	Mercredi 17h45-19h (poussin, benjamin)	<input type="checkbox"/>
Vendredi (19h45 - 23h)	<input type="checkbox"/>	Mercredi 19h-20h30 (minime, cadet)	<input type="checkbox"/>
Dimanche (9h30 - 13h)	<input type="checkbox"/>		

### A COMPLETER EN MAJUSCULE

Nom : ..... Prénom : .....  
 Sexe : M - F Licencié FFBAD : O - N  
 Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....  
 Adresse : ..... Code Postal : ..... Ville : .....  
 Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....  
 E-mail obligatoire : .....  
 Je souhaite recevoir le magazine de la FFBAD : oui non

#### ADHESION

Je soussigné(e) : .....

- Demande mon adhésion ou l'adhésion de mon enfant au badminton de Casson pour la saison 2021/2022
- Autorise la publication de photos/vidéos prises dans le cadre sportif sur le site internet et la page facebook du club (rayez dans le cas inverse)
- Certifie avoir rempli le questionnaire médical joint
- Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et m'engage à le respecter

A Casson, le .....

Signature :

#### Documents obligatoires à joindre

\* Pour tous les adhérents :

- Certificat médical de moins de 3 ans
- Questionnaire de santé (pas nécessaire si nouveau certificat médical pour cette saison)
- Règlement (espèces ou chèque à l'ordre de Badminton Casson)

\* Pour les mineurs :

- Autorisation parentale
- Décharge de responsabilité de transport

Pour nous contacter : [badminton.casson@laposte.net](mailto:badminton.casson@laposte.net)

Suivez-nous : <http://www.badminton-de-casson.fr>



[Badminton Casson](#)

Partie réservée au Club		
Certificat médical :	Oui Non	Date : .....
Mode de règlement :	<input type="radio"/> Chèque, montant : ..... <input type="radio"/> Espèces, montant : .....	Numéro chèque : Date du chèque : Banque :
Dossier traité par : .....		



GdB

# Certificat médical de non contre-indication Formulaire obligatoire

## Formulaire 1

adoption :  
entrée en vigueur : 01/09/2020  
validité : permanente  
secteur : ADM  
remplace : Chapitre 02.01.F1-20189

*5 grammes de plumes, des tonnes d'émotion*



### ENGAGEMENT DU JOUEUR POUR LE CERTIFICAT MEDICAL

Le badminton est un sport qui peut solliciter intensément les systèmes cardiovasculaire et respiratoire. Cette activité physique particulière doit donc inciter le médecin à la prudence pour la délivrance de ce certificat. Le risque de mort subite au cours d'une activité physique intense existe chez les séniors et aussi chez les plus jeunes.

Le présent certificat doit être établi par un médecin titulaire du doctorat d'État, inscrit à l'Ordre des médecins.

La commission médicale de la FFBaD rappelle l'utilité :

- d'un interrogatoire soigneux sur les antécédents personnels et familiaux, à la recherche de facteurs de risques : Symptômes cardiaques, palpitations, essoufflement anormal, fatigue intense après un effort, anomalies du bilan lipidique, hypertension artérielle, diabète, obésité, atteinte de la fonction rénale, élévation de la CRP. et antécédents familiaux de maladie cardiovasculaire.
- d'un examen clinique attentif.
- d'un électrocardiogramme de repos de dépistage à partir de l'âge de 12 ans.

Seul le Médecin au cours de son examen est apte à décider de la nécessité de pratiquer des examens complémentaires tels qu'un électrocardiogramme, une épreuve d'effort, une échographie, un bilan biologique, etc. en fonction des signes d'alerte et des facteurs de risque après en avoir apprécié l'importance.

**Je déclare avoir pris connaissance et compris ces informations concernant ma santé et la pratique du badminton. Je ne saurais ainsi me retourner contre la FFBaD pour ces motifs. Je sollicite donc une licence pour la pratique du badminton, y compris en compétition.**

Fait le ..... à .....  
*(Signature du joueur ou de son représentant légal,  
précédée de la mention « lu et approuvé »)*

### Certificat médical

Je soussigné(e), Docteur en Médecine, certifie avoir examiné ce jour

Nom ..... Prénom .....  
né(e) le : / /

et, après avoir pratiqué les examens recommandés par le consensus médical, je certifie que son état ne présente pas de contre indication à la pratique du sport ou du badminton, y compris en compétition.

Fait le ..... à ..... Signature et cachet du médecin examinateur

*Toute déclaration erronée ou fourniture de faux documents dégage la responsabilité de la FFBaD. Ces examens ne sont pris en charge ni par la Fédération Française de Badminton, ni par les organismes sociaux.*

***L'utilisation de ce formulaire est obligatoire, il doit être remis avec la demande de licence au club qui le conservera***

## 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 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"/>
<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 atteste, 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.



# ATTESTATION



Je soussigné(e),

**NOM :** \_\_\_\_\_

**PRÉNOM :** \_\_\_\_\_

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date :

Signature du licencié :

Pour les mineurs :

Je soussigné(e),

**NOM :** \_\_\_\_\_

**PRÉNOM :** \_\_\_\_\_

en ma qualité de représentant légal de :

**NOM :** \_\_\_\_\_

**PRÉNOM :** \_\_\_\_\_

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date :

Signature du représentant légal :



[badminton.casson@laposte.net](mailto:badminton.casson@laposte.net) - Site : <http://www.badminton-de-casson.fr>



Badminton Casson  
Adresse : Salle des sports  
Rue des Ardillaux – 44390 Casson



## 5 GRAMMES DE PLUMES, DES TONNES D'ÉMOTIONS Casson, le 01 juillet 2021

*Chère adhérente, cher adhérent,*

Ça y est, la reprise de notre sport favori est effective !! Nous espérons vous retrouver en bonne santé et impatient(e) de retrouver le chemin des terrains, afin de dépoussiérer vos raquettes !

Depuis de longs mois, l'équipe dirigeante travaille dans l'ombre pour préparer activement la reprise et réfléchir au fonctionnement du club après la crise sanitaire.

Au vu de cette saison tronquée le bureau du Badminton de CASSON a pris la décision de faire un geste envers les licenciés de la saison 2020/2021 et de reconduire les remises effectuées l'année dernière. Dans un souci de transparence envers vous, nous tenions à vous exposer les données et les contraintes qui ont nourri et conduit à l'établissement des tarifs d'adhésion pour la saison 2021/2022.

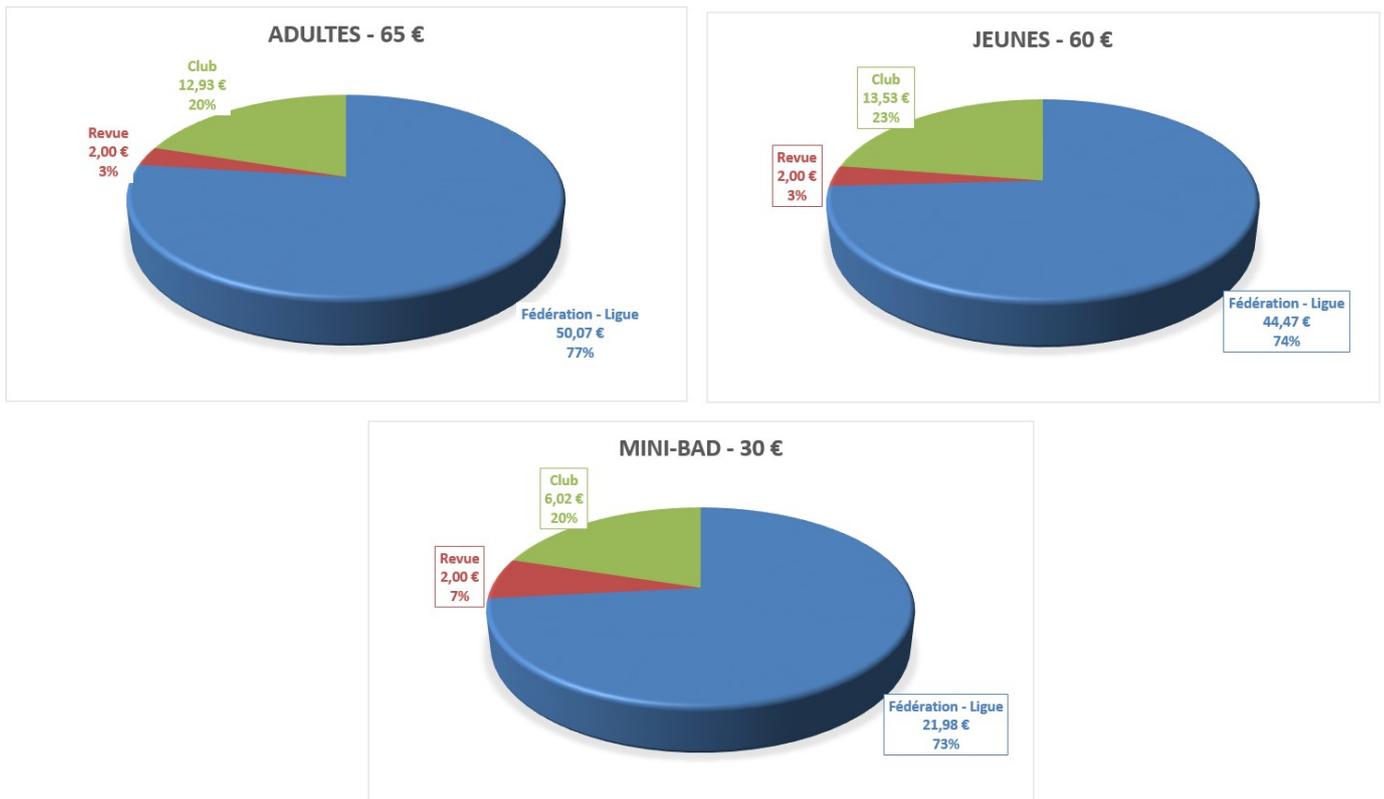
Tout d'abord, nous avons étudié le taux d'activité par catégorie pour les saisons 2019/2020 et 2020/2021 :

	2019/2020		2020/2021	
	Sur 12 mois	En %	Sur 12 mois	En %
Jeunes	9.5	79.2	6.5	54.2
Adultes	9.5	79.2	5	41.7

Par ailleurs, le club est affilié à la fédération française de badminton depuis sa création. Cette affiliation est coûteuse mais nous l'avons jugée utile car elle permet d'une part à nos jeunes de bénéficier d'un entraînement labellisé FFBaD et d'autre part aux adhérents qui le souhaitent, de participer à des compétitions (tournois, championnats ...etc.). D'autres solutions ont été étudiées, mais elles comportent trop d'inconvénients et d'incertitudes.



L'adhésion que vous réglez en début de saison n'est pas encaissée en totalité par le club. En effet, une partie importante sert à régler la part "licence" aux instances fédérales (fédération, ligue), comme présenté dans les camemberts ci-dessous :



C'est donc en moyenne 20 % de l'adhésion qui revient au club. Le reste n'est pas remboursable car non remboursé par les instances FFBaD, pour des raisons qui sont nombreuses, complexes, et qui nous échappent.

Enfin, pour information, il faut savoir que notre plus gros poste de dépenses est l'Ecole Française de Badminton, à laquelle nous sommes très attachés. La qualité de l'entraînement proposé à nos jeunes licenciés leur permet de progresser dans leur pratique et d'en faire de futurs ambassadeurs de notre sport favori.

Ces constats nous ont amenés à établir des tarifs d'adhésion différenciés pour les adhérent(e)s qui étaient licenciés(es) au BC en 2020/2021 et qui souhaitent se réinscrire en 2021/2022. Un autre tarif sera appliqué pour les nouveaux adhérents de 2021/2022.



### Récapitulatif des tarifs 2021/2022 :

	Tarif nouvelle adhésion	Tarif renouvellement d'adhésion
<i>Mini-Bad</i>	<b>45,00 €</b>	<b>30,00 €</b>
<i>Poussin, Benjamin, Minime</i>	<b>75,00 €</b>	<b>60,00 €</b>
<i>Cadet, Junior</i>	<b>85,00 €</b>	<b>65,00 €</b>
<i>Adulte loisir</i>	<b>85,00 €</b>	<b>65,00 €</b>
<i>Adulte Compétition</i>	<b>85,00 €</b>	<b>70,00 €</b>

**Une réduction de 10% est appliquée pour les familles à partir de trois licences.**

La remise que nous appliquons peut vous paraître dérisoire, mais elle représente tout de même une somme importante pour le club puisque l'équilibre financier du club repose en grande partie sur les recettes liées à vos adhésions.

En effet, cette période, difficile pour tous, a également mis à mal nos ressources habituelles notamment par l'affaiblissement de nos recettes principales que sont le sponsoring et les animations que nous organisons chaque année. Notre responsabilité de dirigeants nous oblige à penser à la pérennité et à la stabilité du club pour pouvoir vivre des jours meilleurs, sur et autour des terrains.

Nous sommes, bien entendu à l'écoute de vos remarques et soyez assurés de notre dévouement.

### ***Le Conseil d'Administration du Badminton de Casson***

