Fiche individuelle d’adhésion saison 2022-2023



Nom et Prénom**:**

Date de naissance**:**

Téléphones mobile et/ou fixe**:**

Adresse postale**:**

Adresse mail**:**

**ADHESION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **** | **Salarié** | **95 €** |
| **** | **Famille (à partir du deuxième membre salarié du foyer)** | **85 €** |
| **** | **Jeune de moins de 18 ans** | **85 €** |
| **** | **Etudiant, retraité ou sans emploi (fournir un justificatif)** | **75 €** |

**PIECES A FOURNIR**

**□ ADULTES : Certificat médical ou Questionnaire de santé**

**Un certificat médical :**

* doit obligatoirement être fourni pour une première demande de licence ;
* est exigé tous les trois ans ;
* doit de nouveau être fourni lors d’un renouvellement de licence en cas de réponse positive à une ou plusieurs questions du questionnaire de santé dans l’intervalle des 3 ans.

Seul le modèle de certificat médical joint en pièce attachée ou téléchargeable sur le site ffbad.fr est accepté : <https://echange.ffbad.org/index.php/s/nMxERAsff788dm6#pdfviewer>

****

**NB.** En cas d’interruption dans le renouvellement de la licence, le joueur devra présenter un certificat médical datant de moins d’un an.

**Le questionnaire de santé :**

* doit être renseigné par le licencié à chaque fois qu’un certificat médical n’est pas exigé pour le renouvellement de la licence ;
* doit être complété avec sérieux et sincérité.

Le licencié doit attester avoir répondu par la négative à chacune des questions du questionnaire de santé. **L’attestation doit être remise au club avec le formulaire de prise de licence**.

Seul le modèle de questionnaire de santé joint en pièce attachée ou téléchargeable sur le site ffbad.fr est accepté : <https://echange.ffbad.org/index.php/s/ZyzDYME9ZN646qF#pdfviewer>



**□ MINEURS : Questionnaire de santé ou Certificat médical**

**Rappel : le certificat médical n’est plus obligatoire pour les mineurs, le questionnaire de santé peut suffire en cas de réponse négative à l’ensemble des questions ; toutefois, en cas de réponse positive à l’une des questions du questionnaire de santé, un certificat médical doit être fourni.**

Le mineur licencié doit attester avoir répondu par la négative à chacune des questions du questionnaire de santé. **L’attestation doit être remise au club avec le formulaire de prise de licence**.

Seul le modèle de questionnaire de santé joint en pièce attachée ou téléchargeable sur le site ffbad.fr est accepté : <https://echange.ffbad.org/index.php/s/CweJfDCycwDjWZt#pdfviewer>



Seul le modèle de certificat médical joint en pièce attachée ou téléchargeable sur le site ffbad.fr est accepté : <https://echange.ffbad.org/index.php/s/nMxERAsff788dm6#pdfviewer>

****

**□ Le formulaire de demande de licence officiel FFBaD**

Remplir le document de la FFBaD ci-joint ou Ctrl+clic sur le lien ci-dessous pour accéder au document (attention document interactif : les données saisies ne sont pas sauvegardées, vous devez obligatoirement imprimer le document après avoir entré vos données) :<http://www.ffbad.org/espaces-dedies/licencies/comment-se-licencier/>

**Là encore, il y a cette année une distinction entre MINEURS et ADULTES pour le formulaire de demande de licence. Choisissez donc celui qui correspond à votre cas :**

****

****

**Joindre un exemplaire à votre dossier d’inscription et garder un exemplaire pour vous**

**□ Une photo de vous (facultatif), en version numérique à** [contact@bcc63.fr](mailto:contact@bcc63.fr)

Acceptez-vous que cette photo soit utilisée pour le trombinoscope sur le site web du club ?

 oui

 non

**□ Le règlement de la cotisation (chèque ou espèces) à l’ordre du BCC**

**Questions supplémentaires**

**□ Pour les nouveaux adhérents : quel est mon niveau de badminton ?**

 je débute cette année

 j’ai déjà pratiqué, je ne suis pas classé

 je suis classé => préciser le classement

**□ Pour les adultes : je suis intéressé(e) pour suivre les cours adultes\***

 oui

 non

\*Le BCC vous propose de bénéficier de cours adultes, à raison de deux à quatre fois par mois.

Cette offre, incluse dans le prix de votre adhésion, est facultative. Votre réponse à cette question nous permettra de mieux dimensionner cette prestation (fréquence et public concerné). Merci.

**□ Je suis intéressé(e) pour participer aux rencontres interclubs**

 oui

 non

**□ Je suis intéressé(e) pour recevoir les annonces de tournois par mail**

 oui

 non

Dossier **complet** à envoyer **impérativement avant le 20 septembre 2022** à l'adresse suivante :

Badminton Club Chamalières

Chez Pierre Lesage

**41 rue du Foirail**

**63800 Cournon d’Auvergne**

**Pour tout renseignement :** [contact@bcc63.fr](mailto:contact@bcc63.fr)