



## INSCRIPTION BASEBALL/SOFTBALL 2017/2018

N° licence : .....Catégorie : ..... N° maillot : .....

NOM.....Prénom.....

Date de Naissance.....Lieu de naissance.....

Adresse.....

Code postal.....Ville.....

Téléphone.....Portable 1.....Portable 2.....

1<sup>ère</sup> Adresse mail\*.....

2<sup>ème</sup> Adresse mail\*.....

Personne responsable pour les mineurs.....

Et adresse si différente.....

*\*Adresses indispensables pour la communication des informations du club*

Catégories A compter du 01/01/2018	Baseball Softball (mixte)	Cotisations	Paiement
Juniors Seniors	Nés en 2002 et avant	105 €	
15 ans et moins (15U)	Nés en 2003-04-05	80 €	
12 ans et moins (12 U)	Nés en 2006-07-08		
9 ans et moins (9 U)	Nés en 2009-10-11-12		
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>La licence est obligatoire pour les entraînements et les matchs</b></li><li>• <b>Aucune demande de licence ne sera validée en l'absence du certificat médical et de la cotisation</b> (<i>Une réduction de 5 € est accordée par membre supplémentaire de la même famille ou si vous bénéficiez d'un parrainage. Le règlement peut être effectué en plusieurs fois. (4 maximum)</i>)</li><li>• <b>Une licence prise pour la 1<sup>ère</sup> fois en septembre 2017 est valable jusqu'en décembre 2018</b></li></ul>			

Renseignements utiles pour les entraîneurs si besoin :

.....  
.....

### CERTIFICAT MÉDICAL

Je, soussigné Docteur.....certifie avoir examiné ce jour,

.....et n'avoir constaté aucun signe clinique apparent  
contre-indiquant la pratique du baseball et/ou du Softball en compétition.

Fait à ....., le.....

Signature et cachet avec N° Ameli

## ENGAGEMENT

► Je confirme que **j'ai eu connaissance** des renseignements concernant l'assurance fédérale du club (les documents me seront fournis en même temps que l'attestation de licence par mail par la FFBSC)

► **J'accepte**, sans condition aucune, que mon (mes) enfants soient transportés lors de déplacements sportifs et décharge l'entraîneur et/ou les accompagnateurs de toutes responsabilités en cas d'accident.

► **J'autorise** toute intervention médicale en cas d'accident ou d'incident lors d'un entraînement ou d'un match.

► **J'autorise / je n'autorise pas**(\*) la publication de la photographie de mon (mes) enfant(s) sur le site Internet du Club de Baseball et Softball des Andelys : [www.lesandelys-baseball.com](http://www.lesandelys-baseball.com) (en respect de l'article 9 du code civil)

(\*) *Barrer la mention inutile*

► Je m'engage à **respecter les horaires** de début et de fin des entraînements

► Je **m'engage à prévenir** l'entraîneur de mon équipe en cas d'absence pour un match.

► Je m'engage **à restituer** (en cas de départ ou d'arrêt) l'équipement et le matériel mis à ma disposition par le club (Maillot, pantalon, undershirt, gant, batte).

► Je confirme avoir reçu et lu le « code de bonne conduite » du Club Andelysien de Baseball et Softball

Les Andelys le .....

Nom et Signature du licencié majeur ou du responsable pour un mineur :

