FICHE INSCRIPTION BSCR
LES DRAGONS DE RONCHIN

Année sportive 2022 – 2023

Vous allez rejoindre le Baseball Softball Club de Ronchin et devenir ainsi un Dragon.
Nous sommes heureux de vous compter parmi nous.

Les documents suivants sont nécessaires

- ☐ La **fiche d'inscription** remplie en majuscule et signée
- ☐ Un **certificat médical** de non contre-indication à la pratique en compétition du Baseball/Softball de moins d'un an ou **l'attestation de QS-SPORT** (si certificat datant de moins de 3 ans)
- ☐ Votre attestation d'assurance si vous ne prenez pas celle du club
- ☐ **Photocopie d'un justificatif d'identité** (carte d'identité, passeport, permis de conduire, carte vitale, titre de séjour, etc.)
- ☐ Votre **règlement**
  - Chèque à l'ordre de l'Association Sportive les Dragons (au dos : licence - nom & prénom)
  - Virement bancaire (en libellé : licence – nom & prénom) (Annexe 5)
  - Chèques Vacances ou Coupons Sport ANCV ou Pass'Sport
  - HelloAsso (paiement par CB en ligne) https://www.helloasso.com/associations/baseball-softball-club-de-ronchin/adhesions/adhesion-2022-saison-2022
- ☐ 1ère inscription
  - Photo d'identité
  - Règlement intérieur du Club House signé (Annexe 1)
- ☐ Pour les mineurs
  - Autorisation parentale
  - Fiche médicale (Annexe 3)

Tarifs

Sections	Tarifs	Réductions
Baseball SENIORS (à partir de 16 ans)	150 €	Ronchinois : - 15€ Famille : - 15€ (par licence à partir de la 2e licence pour les membres d'une même famille)
Softball (à partir de 16 ans)	135 €	
Baseball JEUNES	95 €	
Assurance du club (MAIF)	5 €	

Informations

Inscriptions entre **Janvier et Août 2022** : la licence est valable jusqu'en fin d'année.

Inscriptions à partir de **Septembre 2022** : La licence est valable jusqu'en fin d'année et renouvelée gratuitement pour l'année suivante

Réinscriptions : dossier à remettre avant le 31 Janvier 2023 (Majoration de 10% après cette date).

Les certificats médicaux

- Nouvelle licence : obligatoire
- Renouvellement : voir annexe 2

Transmission des dossiers

- **Nouvelle inscription** : dossier complet à **remettre au coach** (la photo d'identité, le justificatif d'identité, le certificat médical peuvent être transmis par mail à communicationbscr@gmail.com
- **Renouvellement** : dossier à envoyer par **mail** à scarlett.deffrennes@gmail.com
- **HelloAsso** : dossier à remplir en ligne avec paiement en carte bancaire.

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte !

Baseball Softball Club de Ronchin

FICHE D'INSCRIPTION

COCHEZ VOTRE DEMANDE*	
☐ 1ère inscription ☐ Renouvellement de licence (avant 31 Janvier 2023) ☐ Mutation (n°Licence :)	**Photo**

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS	
NOM * :	PRENOM * :
CIVILITE * : ☐ F ☐ M	DATE et LIEU DE NAISSANCE * :
ADRESSE * :	
E-MAIL * :	TELEPHONE * :

SUIVI MEDICAL	
☐ * Certificat médical	Le cas échéant, je remets au club un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du baseball, du softball en compétition
☐ * Questionnaire de santé	Le cas échéant, j'atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du **questionnaire de santé** (Annexe 2) et déclare être informé que toute réponse positive impose la production d'un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive daté de moins de 6 mois
☐ * MINEUR	J'atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du **questionnaire de santé** (Annexe 2) et déclare être informé que toute réponse positive impose la production d'un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive daté de moins de 6 mois

ASSURANCES
☐ * J'atteste avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information relative aux garanties Responsabilité Civile et Assistance Rapatriement (consultable sur www.ffbs.fr) dont je bénéficie dans le cadre de ma licence
☐ * J'atteste avoir été informé de mon intérêt à souscrire à des garanties complémentaires couvrant les éventuels dommages corporels que je pourrais subir dans le cadre de ma pratique sportive, et des conditions d'assurance Individuelle Accident offertes par la FFBS (ci-jointes)
☐ * J'atteste avoir été informé de la possibilité de souscrire une assurance protection 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
☐ Je souhaite souscrire à l'assurance du Club (MAIF) OU *
☐ J'utilise ma propre assurance (Nom et numéro d'affiliation) :

LICENCES *			
Jeunes	Seniors	Officiels	Réductions
☐ 9U (6 à 9 ans) ☐ 12U (10 à 12 ans) ☐ 15U (13 à 15 ans)	☐ Baseball ☐ Softball ☐ Double licence	☐ Arbitre ☐ Scoreur.se	☐ Ronchinois ☐ Famille

CONTROLE D'HONORABILITE (Annexe 4)	
☐ MAJEUR	En tant que dirigeant / encadrant / arbitre / scoreur / intervenant auprès de mineurs à un autre titre, je suis soumis au contrôle d'honorabilité et remets au club mon attestation complétée et signée
☐ MINEUR	En tant que dirigeant / encadrant / arbitre / scoreur / intervenant auprès de mineurs à un autre titre, mon enfant est soumis au contrôle d'honorabilité et remets au club mon attestation complétée et signée

DOPAGE
☐ J'autorise tout préleveur, agréé par l'agence française de lutte contre le dopage (AFLD), à procéder, sur mon enfant, à tout prélèvement nécessitant une technique invasive lors d'un contrôle antidopage. Je suis informé que l'absence d'autorisation est constitutive d'une soustraction au prélèvement d'un échantillon, susceptible d'entrainer des sanctions auprès de l'AFLD.

ENGAGEMENTS
☐ * Je m'engage à respecter la réglementation fédérale
☐ * J'autorise le club à transmettre à la FFBS mes données personnelles, dont ma photographie d'identité, pour un traitement conformément à la notice d'information relative à la protection des données personnelles de la FFBS (ci-jointe), dont j'ai pris connaissance
☐ * Je suis informé que la FFBS, ses organes déconcentrés et clubs affiliés peuvent être amenés à capter mon image à l'occasion de manifestations / 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
☐ J'autorise le club BSCR à utiliser mon image photographique ou vidéo pour la diffuser sur les supports promotionnels du club

Je reconnais avoir pris connaissances des mentions sur la protection de mes données personnelles et certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements de ma demande de licence.

Date : Lieu :

Signature :

L'ensemble des assurances et engagement sont disponibles sur le site internet de la Fédération Française de Baseball et Softball (www.ffbs.fr).

* champs obligatoires

Baseball Softball Club de Ronchin

RÈGLEMENT INTÉRIEUR DU CLUB HOUSE

(Annexe 1)

Préambule :
Lors de son inscription, tout adhérent a le devoir de signer et de respecter ledit règlement sous peine de sanction, sanction infligée par les instances dirigeantes.

Art.1 : le bureau

- Seul le président, le vice-président, les membres du Bureau ainsi que les coachs ont les clés ;
- Les entraîneurs ont une armoire à l'intérieur du bureau ;
- Il sert aux réunions du Bureau ainsi que pour le stockage de biens valorisés ;
- L'ordinateur est à l'usage exclusif du président, du vice-président, des membres du bureau ainsi que de la personne chargée des licences ;
- Le matériel du bureau est accessible et utilisable par les membres du Bureau ;

Art.2 : la cuisine et le bar

- Seuls les membres du bureau ainsi que de la commission associative ont accès à cet endroit ainsi que les personnes autorisées ;
- Le nettoyage est à la charge de la structure organisatrice ;
- Pas de cuisine sauf petite restauration, le repas dans la limite des installations permanentes ;
- Le bénéfice de chaque évènement revient à la commission pour le projet ;
- Toute demande d'utilisation du local est à faire au Bureau qui en avisera la Mairie ;

Art.3 : local technique

- Chaque structure a une partie dédiée au stockage ;
- Chaque coach est responsable du rangement ;
- Nul ne peut accéder à la réserve sauf autorisation du Bureau ;
- Le matériel ainsi que son entretien sont à la charge de chaque section ;
- Tout matériel abîmé doit être déclaré au coach qui en avisera le Bureau ;
- La partie derrière l'armoire est l'espace autorisé pour les coachs et les membres du Bureau ;

Art.4 : le matériel

- La remise en état annuel du matériel se fait la dernière semaine de février ;
- Interdiction aux joueurs pendant les matchs et entraînements de jeter les casques et les battes sous peine d'amende ;
- Le matériel commun est à la charge financière du club ;
- Un inventaire se fera en fin de saison et remis au Bureau par chaque coach ;
- Sa remise en état est à la charge de l'utilisateur et sera remboursé sur justificatifs et sur accords ;

Art. 5 : les vestiaires

- Un vestiaire masculin – féminin ou visiteur ;
- Aucun sac ou effets ne doit rester dans les vestiaires ;
- Les objets trouvés seront mis à dispositions jusqu'à la fin du mois ;
- Le club décline toute responsabilité au sujet des vols ;
- L'équipe qui reçoit est responsable du rangement ainsi que de la propreté des deux vestiaires

Art.6 : club house global

- Agrément de l'avis des équipes ;
- Chaque membre doit respecter le local et le site sous peine d'en être interdit ;
- L'entretien des locaux (local matériel y compris) est à la charge en semaine paire du baseball et semaine impaire du softball ;
- Si déplacement du mobilier, obligation de le remettre au même endroit conformément au plan établi ;
- Dans le cadre d'une utilisation associative, le nettoyage et la remise en place sont à la charge de l'organisateur ;
- Tous crampons (métal ou plastique) sont interdits dans le club house ;

Art.7 : les terrains

- En dehors des activités habituelles ainsi que des horaires d'ouverture du club, toute personne voulant utiliser les terrains doit en faire la demande auprès du bureau ;
- Le nettoyage et la remise en état sont à la charge des équipes ;
- Les bouteilles et détritus doivent être enlevés après chaque match sous la responsabilité du coach ;
- La remise en état annuel des terrains se fait collectivement la 1ère semaine de mars ;
- Le lourd matériel d'entretien doit être stocké à l'abri ;
- Concernant la commande de chaux, le responsable en est le coach. Si la quantité de sacs est égale à deux sacs, il doit en avertir la secrétaire pour qu'elle puisse faire la demande auprès des services municipaux ;

Art. 8 : discipline

- Tout adhérent ou joueur doit respecter les infrastructures ;
- Tout adhérent ou joueur doit respecter le matériel ;
- Tout joueur doit respecter les joueurs ainsi que les coachs ;
- Tout adhérent responsable de dégradations volontaires du matériel ou des installations est soumis à sanction de la part du Bureau ;
- Tout adhérent responsable de violences physiques envers un autre adhérent ou personne étrangère au club, sera soumis à sanction par le Bureau ;
- Tout adhérent responsable de violences verbales envers un autre adhérent ou personne étrangère au club, sera soumis à sanction de la part du Bureau en fonction du degré des insultes

Art. 9 : sanctions

- Pécuniaires à valeur de remplacement ;
- Pour violences verbales :
  a) Mise en garde
  b) Avertissement
  c) Expulsion
- Pour violences physiques :
  a) Mise en garde
  b) Avertissement
  c) Expulsion
- Durée de l'expulsion :
  - Violences verbales : deux mois
  - Violences physiques : six mois envers un adhérent ; un an envers un officiel

Daté, signé et précédé de la mention « lu et approuvé »

Baseball Softball Club de Ronchin

ATTESTATION QS-SPORT

(Annexe 2)

- **Pour les MAJEURS**

Je soussigné(e)* _____

né(e) le * : ____/____/_____

licencié(e) à la Fédération Française de Baseball et Softball sous le numéro : _____

Atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif majeur de la Fédération Française de Baseball et Softball.

Fait à _____ Le * _____ Signature * :

- **Pour les MINEURS**

Je soussigné(e) *_____

Représentant légal du sportif mineur :

M., Mme (*prénom et nom*) * _____

né(e) le * : ____/____/_____

licencié(e) à la Fédération Française de Baseball et Softball sous le numéro : _____

Atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur de la Fédération Française de Baseball et Softball concernant le sportif mineur que je représente

Fait à _____ Le * _____

Signature du représentant légal * : Signature du sportif mineur :

* Champs obligatoires

Baseball Softball Club de Ronchin

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS (Annexe 3)

Je soussigné(e), ……., autorise mon enfant

…… à :

	OUI	NON
Pratiquer le Baseball et/ou le Softball		
Se déplacer avec le Club de Ronchin		
Quitter seul.e le lieux d'entraînement		

J'autorise le club BSCR à utiliser l'image photographique ou vidéo de mon enfant pour la diffuser sur les supports promotionnels du club. ☐ **oui** ☐ **non**

J'autorise le responsable du club des Dragons de Ronchin à faire soigner ou opérer mon enfant si une situation urgente se présentait : ☐ **oui** ☐ **non**

Date : Lieu : Signature du responsable de l'enfant :

FICHE MEDICALE POUR LES MINEURS (Annexe 3)

Je, soussigné(e) ……autorise les responsables du Baseball Softball Club de Ronchin, à prendre toutes les mesures nécessaires pour soigner mon enfant nommé(e) : …… né(e) le : …….. et au besoin, à le faire hospitaliser ou à décider d'une intervention qui pourrait être prescrite par les autorités médicales.

Hôpital ou nom de la clinique où l'enfant doit être transporté en cas de besoin : ……

Groupe sanguin de mon enfant : ……..

Je vous précise tout élément susceptible d'être communiqué aux autorités médicales en cas de problème (allergie, intervention chirurgicale récente, problème suivi par un kiné, etc.)

……

……

……

……

Médecin traitant : ……Tél : ……

N° d'immatriculation sécurité sociale : ……..

Mutuelle : ……

Date Lieu Signature du responsable de l'enfant

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

QS-SPORT MINEUR

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille ❑ un garçon ❑ Ton âge : ❑ ❑ ans

Depuis l'année dernière	**OUI**	**NON**
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
As-tu été opéré(e) ?		
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
As- tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?		
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	**OUI**	**NON**
Te sens-tu très fatigué(e) ?		
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
Te sens-tu triste ou inquiet ?		
Pleures-tu plus souvent ?		
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		

Aujourd'hui	**OUI**	**NON**
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		
Questions à faire remplir par tes parents	**OUI**	**NON**
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?		
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)		

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

cerfa
N°15699*01

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
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A ce jour		
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 ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*		

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.

Baseball Softball Club de Ronchin

ATTESTATION – CONTROLE DE L'HONORABILITE

(Annexe 4)

FFBS
FÉDÉRATION FRANÇAISE
BASEBALL & SOFTBALL

SAISON 2023

À conserver par le club

ATTESTATION

CONTRÔLE DE L'HONORABILITÉ

Article L212-9 du code du sport

J'atteste sur l'honneur :

☐ Exercer des fonctions d'*éducateur sportif bénévole* (article L. 212-1 du code du sport)
Sont considérés comme tels les encadrants bénévoles, à savoir toute personne sollicitant une licence, titulaire ou non d'un diplôme fédéral, qui exerce des fonctions d'entrainement, d'enseignement, d'animation ou d'encadrement d'une activité physique et sportive, à titre principal ou secondaire, de façon habituelle, saisonnière ou occasionnelle, au sein d'un club affilié ou d'une structure fédérale (Comité, Ligue, Fédération). Ex. : entraineur, animateur.

☐ Exercer des fonctions d'*exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives* (article L. 322-1 du code du sport)
Sont considérés comme tels les dirigeants, à savoir toute personne sollicitant une licence qui exerce des fonctions de direction et/ou d'organisation de la pratique sportive au sein d'un club affilié ou d'une structure fédérale (Comité, Ligue, Fédération). Ex. : membre d'une instance dirigeante (bureau et/ou du comité directeur), manager.

☐ Exercer des fonctions d'*arbitre ou juge* (article L. 223-1 du code du sport)
Sont considérés comme tels les arbitres et/ou scoreurs officiant pendant les rencontres.

☐ *Intervenir auprès de mineurs au sein d'un établissement d'activités physiques et sportives* (article L. 212-9 du code du sport)
Sont considérés comme tels les intervenants auprès de mineurs au sein d'un club affilié ou d'une structure fédérale (Comité, Ligue, Fédération), le cas échéant, *à un autre titre.* Ex. : accompagnateur, conducteur, soigneur.

MINISTÈRE CHARGÉ DES SPORTS
AGENCE NATIONALE DU SPORT
WBSC
WBSC EUROPE
Little League

Je reconnais que la licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives et/ou d'arbitre et/ou juge et/ou d'intervenant auprès de mineurs au sens des articles L. 212-1, L. 322-1, L. 223-1 et L. 212-9 du code du sport.

À ce titre, j'ai compris que les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la Fédération française de baseball et softball aux services de l'État afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité soit effectué au sens de l'article L. 212-9 du code du sport.

Dans l'hypothèse où le contrôle mettrait en évidence une condamnation incompatible avec les fonctions exercées, une notification me sera adressée, ainsi qu'à la fédération et au club au sein duquel j'exerce. Je serai alors dans l'obligation de quitter mes fonctions. A défaut, une sanction pénale pourra être prononcée en application des articles L. 212-10 et L. 322-4 du code du sport.

☐ Femme ☐ Homme
nom d'usage :
nom de naissance *(= inscrit sur l'acte de naissance)* :
premier prénom *(= inscrit sur l'acte de naissance)* :
date de naissance :
☐ je suis né.e en France :
département de naissance :
commune de naissance :
☐ je suis né.e à l'étranger :
pays de naissance :
ville de naissance :

Date : *Signature précédée de la mention « lu et approuvé »*

Baseball Softball Club de Ronchin

Relevé d'Identité Bancaire (Annexe 5)

Crédit Mutuel

RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
10278	**02683**	**00011955240**	**08**	**EUR**

Domiciliation
CCM VILLENEUVE D ASCQ ANNAPPES

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)
FR76 1027 8026 8300 0119 5524 008

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFR2A

Domiciliation
CCM VILLENEUVE D ASCQ ANNAPPES
VILLENEUVE ASCQ FLERS
207 RUE JULES GUESDE
59650 VILLENEUVE D ASCQ
☎0 820 35 22 12 (Service 0,12 €/min + prix appel)

Titulaire du compte (Account Owner)
BASEBALL SOFTBALL CLUB DE
RONCHIN " LES DRAGONS"
APPT 11 CHEZ MR DE TIMMERMAN
9 RUE DE L ATTELAGE
59650 VILLENEUVE D ASCQ

Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVE

L'ENGAGEMENT DES PARENTS

BASEBALL JEUNES

Vos enfants ont besoin de vous pour pratiquer dans les meilleures conditions possibles.

En effet, c'est grâce à vous, parents, que vos enfants pourront se déplacer et disputer des matchs à l'extérieur.

Aussi, pour vous encourager à transporter vos enfants, et pourquoi pas d'autres joueurs, nous vous proposons d'offrir à votre enfant son maillot de match (d'une valeur de 20€) si vous vous engager à assurer au moins deux déplacements dans le cadre du championnat dans lequel évolue votre enfant.

Nous vous rappelons qu'en plus, vous pouvez faire don au club des frais de déplacement et les déduire de vos impôts.

□ Cochez cette case si vous vous engagez à effectuer les déplacements.

Signature du/des parent(s)

BASEBALL JEUNES / SENIORS / SOFTBALL

□ Cochez cette case si vous souhaitez participer à l'organisation d'évènements au sein du club tels que les tournois, les matchs amicaux, les journées famille, etc

Signature du/des parent(s) ou du/de la joueur(se)

FORMULAIRE D' ENGAGEMENT EN FORMATION

Les arbitres, scoreurs, encadrants, entraineurs, coaches, sont indispensables au Baseball.

Sans arbitre ou scoreur (aussi appelés « Officiels »), un match ne peut pas avoir lieu. **Il est donc important** que le club dispose d'un nombre d'officiels suffisant pour que tous les matchs de toutes les compétitions dans lesquelles le club s'est engagé puissent avoir lieu. Participer à une formation, permet non seulement **d'obtenir un diplôme reconnu par la Fédération Française de Baseball et Softball** mais aussi d'améliorer la compréhension des règles du Baseball, d'appréhender les différentes facettes du jeu, de voir le Baseball ou le Softball autrement.

Les officiels, lors des matchs de championnat sont indemnisés.

Tous les frais d'inscription et de déplacements dans le cadre d'une ou plusieurs formations listées ci-dessous sont pris en charge par le club.

Si vous êtes intéressé(e)s, merci de bien vouloir compléter les informations suivantes :

NOM : Prénom :

Section : 9U 12U 15U SOFTBALL BASEBALL

Serait intéressé(e) pour participer à la ou aux formations suivantes si elles sont proposées par la Ligue de Baseball Softball et Cricket du Nord-Pas-de-Calais pour la période 2019-2020 :

- ☐ Diplôme Fédéral d'Animateur (DFA) (Permet de pouvoir encadrer une équipe jeune)

- ☐ Arbitre Fédéral de Niveau 1 Baseball Softball (AF1 BS) (anciennement Arbitre Départemental)
- ☐ Arbitre Fédéral de Niveau 2 Baseball (AF2 B) (nécessité d'être AF1 BS - anciennement Arbitre Régional)
- ☐ Arbitre Fédéral de Niveau 2 Softball (AF2 S) (nécessité d'être AF1 BS - anciennement Arbitre Régional)
- ☐ Arbitre Fédéral de Niveau 3 Baseball (AF3 B) (nécessité d'être AF2 B - anciennement Arbitre National)
- ☐ Arbitre Fédéral de Niveau 3 Softball (AF3 S) (nécessité d'être AF2 B - anciennement Arbitre National)

- ☐ Scoreur Fédéral de Niveau 1 (SF1) anciennement Scoreur Départemental
- ☐ Scoreur Fédéral de Niveau 2 (SF2) (nécessité d'être SF1) anciennement Scoreur Régional niveau 1
- ☐ Scoreur Fédéral de Niveau 3 (SF3) (nécessité d'être SF2) anciennement Scoreur Régional niveau 2

Les modalités d'organisation des formations vous seront transmises dès que le club en aura pris connaissance par la Ligue de Baseball Softball et Cricket du Nord-Pas-de-Calais.

Date :

Signature

CIRCULAIRE FRAIS DE DEPLACEMENTS

Place Pierre de Coubertin
Rue Sadi Carnot
59790 RONCHIN

Objet : Remboursement des frais de déplacement

Madame, Monsieur,

La règle générale des déplacements pour le club est basée sur le bénévolat. L'objectif est d'optimiser les déplacements par véhicule en fonction du nombre de joueurs. De manière exceptionnelle et sur demande motivée des coaches des différentes équipes, des indemnités de déplacements pourront être délivrées.

Celles-ci se feront sur une base de :

- 1 tournoi à l'extérieur de la région par équipe, sous réserve :
  - d'un prévisionnel/devis du coach examiné et validé par le Bureau
  - et si acceptation de tous les justificatifs

- Pour ce qui est des compétitions :

  - Pour les jeunes, il n'y aura aucune indemnisation du club pour les déplacements en région Nord-Pas-de-Calais. Nous comptons sur le bénévolat et l'organisation des parents (à tour de rôle). Cependant, si les parents font don de ces frais au club, ils pourront être défalqués des impôts1.
  - Pour les seniors Baseball et Softball, il y a deux cas de figure :
    - Les frais de déplacements en région ne sont pas pris en charge par le club, vous avez la possibilité de les défalquer des impôts si don au club1
    - Les frais de déplacements hors région sont pris en charge par le club ou possibilité de les défalquer des impôts si don au club1

Toutes ces décisions ont été proposées par le Conseil d'Administration et validées par le Bureau.

DE TIMMERMAN Jean-Marc

Président B.S.C.R.

B.S.C.R.
LES DRAGONS / RONCHIN

1 Dans le cas où le joueur/parent fait don du montant de ses déplacements, le club fournira une fiche CERFA à destination de l'administration fiscale pour déduction des impôts (Art 200 du CGI) (déductible de 66 % du montant du don dans la limite de 20% du revenu net imposable)

LES DRAGONS & GOMYPARTNER

Pour cette rentrée 2022, le Baseball Softball Club de Ronchin vous propose une nouvelle occasion de financer votre pratique sportive.

GoMyPartner est une plateforme de fidélité qui rembourse vos activités sportives grâce à vos achats du quotidien !

En signalant ces achats sur l'application, vous gagnez des euros utilisables pour payer l'ensemble des frais sportifs (équipement, cotisation, etc..).

SANS CHANGER VOS **HABITUDES**

Effectuez vos achats dans nos magasins partenaires

Les magasins nous reversent une commission que nous versons dans votre cagnotte

Utilisez l'argent de votre cagnotte pour rembourser vos frais sportifs.

Alors n'hésitez plus et profitez de ces avantages en téléchargeant GoMyPartner !

Télécharger dans l'App Store

Disponible sur Google play

GOMYPARTNER
Vos achats financent votre sport

Pour ce faire, il vous suffit de :

- Vous inscrire gratuitement
- Ajoutez le code parrainage du club : **ChUkL**

<u>Exemples de partenaires</u> :

Magic Form, Spartoo, Oscaro, Adidas, Galeries Lafayette, Benetton FR, OnePark, Envie d'Optique, Kiabi, Zara, Louise Boulangerie, E.Leclerc FR, Photobox FR, Total, Histoire d'Or, Chausport, Carrefour City, Foot Locker FR, Maison du Monde, Groupon, Cdiscount, Veepee, Castorama, Décathlon, JD Sports, Grands Frais, La Grande Récré, Fnac, Burger King, etc…

Capdet Raynal
ASSURANCE DU SPORT ET DE L'ÉVÉNEMENTIEL

FFBS
FÉDÉRATION FRANÇAISE BASEBALL & SOFTBALL

ASSURANCE INDIVIDUELLE ACCIDENT (contrat n° GENERALI AN 545 066)
BULLETIN D'ADHESION AUX « OPTIONS COMPLEMENTAIRES »

A TRANSMETTRE A CAPDET-RAYNAL ACCOMPAGNE DU REGLEMENT CORRESPONDANT A SON ORDRE

Conformément à l'article L321-4 du Code du Sport, la FFBS attire l'attention de « ses adhérents de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels leur pratique sportive peut les exposer. »
Pour la plupart, vous avez souscrit avec votre licence à la garantie « Accident corporel de base » telle que décrite dans la « notice d'information des garanties accordées aux assurés de la FFBS »
En fonction de votre situation personnelle (familiale, professionnelle, niveau de protection sociale et/ou de sport pratiqué…), nous vous recommandons de souscrire aux « Options complémentaires » ci-après venant s'ajouter aux montants de la garantie de base et proposant une garantie indemnité journalière (Option B)
Les garanties vous sont accordées selon les termes et conditions de la garantie « Accident corporel de base » le jour de la réception du présent bulletin chez CAPDET-RAYNAL et ce pendant la durée de la licence sportive de la saison considérée.
Nous vous invitons à vous rapprocher de l'Assureur de votre choix si les niveaux de garanties offerts ne permettent pas la réparation intégrale de votre préjudice.

COORDONNEES DE L'ASSURE

Nom de l'assuré-e ..... Prénom .....
Sexe ☐ Masculin ☐ Féminin - Date de naissance .....
Adresse .....
Code postal ..... Ville .....
Téléphone ..... E-mail ..... @ .....
Numéro et catégorie de licence ..... Date de délivrance .....
Numéro de sécurité sociale .....
Situation de famille (rayer la mention inutile) : Marié-e - Pacsé-e - Vie maritale - Célibataire .....
Nombre d'enfants à charge .....

OPTIONS COMPLEMENTAIRES A LA GARANTIE DE BASE (cochez l'option choisie, sachant que les mineurs ne peuvent souscrire qu'à l'option A)

Tous les montants indiqués dans le tableau suivant viennent s'ajouter aux montants de la garantie « Accident corporel de base »

NATURE DES DOMMAGES	☐ OPTION A	☐ OPTION B	FRANCHISE
Décès	14 000€	25 000€	Néant
Invalidité permanente totale	14 000€	25 000€	Néant
Invalidité permanente partielle (barème Concours médical)	14 000€ x taux d'invalidité	25 000€ x taux d'invalidité	Néant
Indemnités journalières (forfaitaires)	néant	30 € / jour payable jusqu'au 365éme jour d'arrêt.	10 jours
Montant de la cotisation totale (dont 3 euros de frais d'enregistrement)	10€	15€	-

Le bénéficiaire des garanties est l'Assuré sauf en cas de décès. En cas de décès, le bénéficiaire est, sauf stipulation contraire écrite adressée à CAPDET-RAYNAL ou la FFBS par l'Assuré, le conjoint survivant de l'Assuré, non séparé de corps, ni divorcé, ou le concubin ou co-contractant d'un P.A.C.S., à défaut les enfants légitimes reconnus ou adoptifs de l'Assuré, à défaut leurs ayants droits légaux.

Je reconnais avoir pris connaissance de la notice d'information relative à la garantie « Accident corporel de base » aux clauses et conditions de laquelle s'exerce les « Options complémentaires »

Fait à : ..... Le : ..... Signature :

Le soussigné peut demander à la compagnie communication et rectification de toute information le concernant qui figurerait sur tout fichier à usage de la compagnie, de ses mandataires, réassureurs et des organismes professionnels.

CAPDET RAYNAL le département du sport, des loisirs et de l'évènementiel d'INTER COURTAGE ASSURANCES
23, rue Chauchat - CS 33132 - 75009 PARIS - Tél : 01 44 83 87 74 - fax : 01 42 46 27 84 mail : capdet@francecourtage.fr
SAS de courtage d'assurances au capital de 5 999 780 €uros - RCS PARIS 572 008 068 - Code APE 6622Z - ORIAS n° 07 000 795