

BULLETIN d'INSCRIPTION pour MINEUR SAISON 2023 - 2024



Badminton Club Cassin – B2C / 8 rue Vauban - 67000 Strasbourg
badclubcassinstrasbourg@gmail.com
<https://www.b2c-strasbourg.fr>
<https://www.facebook.com/BadClubCassin/>

Renouvellement : OUI / NON

photo

Mlle / Mr

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone Portable : _____

Email : _____

Nom et Prénom du parent représentant légal : _____

Téléphone fixe parent : _____ Téléphone portable parent : _____

Email Parent : _____

Je soussigné(e) : _____ représentant légal de _____ autorise mon fils/fille mineur(e) à pratiquer le badminton au Badminton Club Cassin, et décharge le Président et son Comité de toute responsabilité en cas d'accident.

Je m'engage également à être présent pendant toute la durée des créneaux d'entraînements de mon enfant.

De plus :

- 1. Déclare sur l'honneur avoir souscrit une assurance « responsabilité civile » auprès de l'assureur de mon choix.*
- 2. Concède à l'association le droit à l'image, pour moi et mon enfant, sans contre partie de rémunération. L'association s'engageant à exercer ce droit dans la stricte limite de ses besoins et à des fins non-commerciales (articles de presse, sites web, tracts...)*
- 3. Décharge de toute responsabilité l'association en cas d'accident, dans le cadre de la pratique du badminton et des déplacements pour entraînements ou tournois.*
- 4. Nous engageons, mon enfant et moi, à respecter le règlement intérieur de l'association Badminton Club Cassin.*
- 5. Nous acceptons, mon enfant et moi, de recevoir des SMS et e-mails d'informations concernant l'association.*
- 6. M'engage à avertir immédiatement l'association en cas de modification de l'état de santé de mon enfant qui augmenterait les risques à la pratique du badminton.*
- 7. Nous certifions, mon enfant et moi, exacts les renseignements portés sur la présente fiche et reconnaissons que toutes déclarations fausses, erronées ou fournitures de faux documents dégrageraient immédiatement l'association Badminton Club Cassin de toute responsabilité.*

La demande d'inscription doit être fournie en une fois, et complète.

Pour cela vous devez obligatoirement :

1. Informer par écrit l'association des facteurs de risque concernant l'état de santé actuel du mineur(e) (diabète, asthme, épilepsie, etc...)
2. Joindre un certificat médical pour l'enfant mineur(e) de moins de 1 mois.
3. Accepter, dater et signer le règlement intérieur.
4. Compléter, dater et signer le présent bulletin d'inscription.

L'inscription est validée après accord du comité lors de la réunion suivant la demande.

Fait à _____, le _____

Nom, prénom et signature de l'enfant mineur
précédée de la mention « *lu et approuvé* »

Nom, prénom et signature du représentant légal
précédée de la mention « *lu et approuvé* »



Badminton Club Cassin – B2C

SAISON 2023 – 2024

Règlement Intérieur

Badminton Club Cassin – B2C / 74 avenue de la Forêt Noire - 67000 Strasbourg

badclubcassinstrasbourg@gmail.com
<http://www.b2c-strasbourg.fr>
<https://www.facebook.com/BadClubCassin/>

Fair-play

Convivialité entre les membres, contribution à l'ambiance générale et respect de chacun sont les maîtres mots dans l'association.

Occupation des salles

Le créneau horaire doit être scrupuleusement respecté : samedi 17h-20h, hors vacances scolaires.

Jeu libre

Les créneaux sont en jeu libre et ouverts à toute personne **à jour de sa cotisation**.

En cas d'affluence, il faut **assurer une rotation raisonnable** (un match par terrain) et favoriser les doubles. **Le responsable du créneau a tout pouvoir pour faire appliquer ce règlement** et notamment celui de rappeler à l'ordre ceux qui ne le respecteraient pas et le cas échéant, le faire passer en commission de discipline de l'association.

Matériel

Chaque joueur ramène son propre matériel (raquette, volants) pour jouer. Le port de chaussures de sport non marquantes est obligatoire.

Bénévolat

Le club fonctionne avec des **bénévoles**. Les joueurs installent le matériel et le rangent avant de partir. En quittant la salle, chacun laissera la salle dans l'état où elle était en arrivant (jeter les bouteilles vides, ramasser les volants usagés...)

Vols

L'Association Badminton Club Cassin n'est en aucun cas responsable des vols commis dans les vestiaires ou dans la salle.

Je soussigné _____

Déclare avoir pris connaissance du présent règlement et m'engage à le respecter.

Le / / 202

Signature du membre – joueur précédée de la mention « lu et approuvé »

QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FEDERATION SPORTIVE

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

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON		OUI	NON
Depuis l'année dernière			
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant tout 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 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)			
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			
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 ?			
Question à faire remplir par tes parents			
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave au 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, 5ans, 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.