



Licences 20/21

Attention tous dossiers incomplets ne sera pas pris en compte

1. Documents d'inscription à fournir

- Le Certificat médicale est obligatoire et doit être postérieur au 28/05/2020
- Le Questionnaire COVID 19 est à faire remplir obligatoirement par votre médecin et celui-ci devra le conserver dans votre dossier.
- L'attestation du joueur (compléter et signer)
- La caution de 70€ pour l'équipement de match (paiement par chèque non prélevé)
- Paiement de la licence en fonction de la catégorie

2. Tarif de licence

CATÉGORIES	ANNÉE DE NAISSANCE	TARIF ANNUEL
BABY-BASKET / U7	2014 et avant	120 €
MINI-POUSSIN / U9	2012-2013	130 €
POUSSIN / U11	2010-2011	130 €
BENJAMIN / U13	2008-2009	135 €
MINIME / U15	2006-2007	140 €
CADET / U18	2004-2005	160 €
JUNIOR / U20	2001-2003	170 €
SENIORS	2000 et avant	170 €
LOISIRS	--	90 €
DIRIGEANT / BÉNÉVOLE	--	30 €

Le tarif comprend la part fédérale pour la FFBB, l'assurance, ainsi que la part "vie de club" de 15€ (tombola et photo d'équipe)

une boutique du club est disponible dans la rubrique club / boutique asm basketball
<https://espace-dunk.com/>

PS: Possibilité de payer en plusieurs fois la cotisation, soit par chèques, soit par chèques vacances (ANCV), soit par bons CAF, soit en coupons sport, etc...



GYMNASSE
70, rue de la récréation



SIÈGE SOCIAL
67, rue des Cochereaux



a.s.madeleine72@gmail.com



asmadeleinebasket.fr



a.s.madeleine



Certificat Médical et Surclassement

Au regard de la situation sanitaire sur le territoire français, la production d'un certificat médical pour la pratique de la discipline du Basketball ou du sport en compétition est obligatoire pour la saison 2020/2021 tant pour les nouveaux licenciés que pour les renouvellements de licences.

Pour être recevable le certificat médical doit être établi à compter du 28 mai 2020.

CERTIFICAT MEDICAL (à remplir par le médecin - *Rayer la mention inutile)

Je soussigné, Docteurcertifie avoir examiné M / Mme et n'avoir pas constaté à la date de ce jour des signes apparents contre-indiquant:

- la pratique du basket en compétition ou du sport en compétition*
- la pratique du basket ou du sport*.

SURCLASSEMENT (ne nécessitant pas un imprimé spécifique et un examen par un médecin agréé)

Si oui case ci-dessous à cocher et champs à renseigner

M/Mme..... peut pratiquer le Basketball en compétition dans la catégorie immédiatement supérieure dans le respect de la réglementation en vigueur au sein de la FFBB.

FAIT LE/...../..... **A**

Signature du médecin :

Cachet :

QUESTIONNAIRE COVID 19 (QC19)

A l'attention de votre médecin

Ce questionnaire permet de connaître votre situation sanitaire par rapport au COVID 19

Cher Confrère,

En raison de la Pandémie de COVID 19, la FFBB demande à ses licenciés, entraîneurs et officiels de présenter pour la saison 2020-2021 un certificat d'absence de contre indication (CACI) à la pratique du basket ou du sport en compétition, ainsi qu'un questionnaire COVID 19 (QC19) dont l'exactitude des réponses devra être certifiée sur l'honneur.

Devant toute anomalie clinique découverte lors de votre examen clinique, vous avez toute latitude à demander des examens complémentaires, notamment cardiologiques.

En cette période compliquée, sur le plan sanitaire, la Commission Médicale Fédérale vous remercie de votre précieuse collaboration.

Confraternellement votre,

Docteur Bernard DANDEL

Président Commission Médicale de la FFBB

QC 19 : *(Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié)*

- 1) Avez-vous été victime du COVID 19 ?
- 2) Avez-vous été en contact avec une personne victime du COVID 19 ?
- 3) Avez-vous eu l'occasion d'être testé pour le COVID 19 ?
- 4) Avez-vous ou avez-vous eu de la fièvre > ou = à 38° ?
- 5) Avez-vous ou avez-vous eu un essoufflement anormal ?
- 6) Avez-vous ou avez-vous eu une toux sèche ?
- 7) Avez-vous ou avez-vous eu des douleurs thoraciques ?
- 8) Avez-vous ou avez-vous eu des palpitations ?
- 9) Avez-vous ou avez-vous eu une perte du goût ou de l'odorat ?
- 10) Avez-vous ou avez-vous eu une fatigue anormale ?

Ce questionnaire (QC 19) est exclusivement à destination de votre médecin, il doit rester en sa possession.

**Il n'a pas vocation à être communiqué à la FFBB
(ni aux Liges, Comités et Clubs).**



ATTESTATION JOUEUR MINEUR

Attestation de Transport

Je soussigné (e) Madame, Monsieur.....
Responsable légal de.....
Déclare posséder le permis de conduire et l'assurance nécessaire au transport de personnes en
voiture.

Je m'engage à respecter le code de la route (validité du permis de conduire, port de la ceinture,
nombre de passagers, ...).

Par sécurité et dans le cadre de la loi, un rehausseur doit être prévu pour chaque enfant de moins
de 10 ans.

J'autorise également le transport de mon enfant par une tierce personne.

A Le Mans, le.....
Signature du Responsable légal :

Attestation au règlement intérieur

Je soussigné (e) Madame, Monsieur.....
Déclare avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur de l'Association Sportive de La Madeleine
Basket, et en avoir pris connaissance.

Je m'engage à le respecter et le faire respecter par mon enfant.

A Le Mans, le.....
Signature du Responsable légal :

Attestation de soins

Je soussigné (e) Madame, Monsieur.....
Responsable légal de.....

Autorise à donner les soins nécessaires par les services médicaux, si notre enfant est victime d'un
accident.

Je donne mon autorisation pour pratiquer une anesthésie au cas où il, elle aurait à subir une
intervention chirurgicale d'urgence.

Allergie connues :

A Le Mans, le.....
Signature du Responsable légal :

Document à signer et à ramener pour valider votre inscription



GYMNASE
70, rue de la récréation



SIÈGE SOCIAL
67, rue des Cochereaux



a.s.madeleine72@gmail.com



asmadeleinebasket.fr



a.s.madeleine



ATTESTATION JOUEUR MAJEUR

Attestation de Transport

Je soussigné (e) Madame, Monsieur.....
Déclare posséder le permis de conduire et l'assurance nécessaire au transport de personnes en
voiture.

Je m'engage à respecter le code de la route (validité du permis de conduire, port de la ceinture,
nombre de passagers, ...).

A Le Mans, le.....
Signature du Responsable légal :

Attestation au règlement intérieur

Je soussigné (e) Madame, Monsieur.....
Déclare avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur de l'Association Sportive de La Madeleine
Basket, et en avoir pris connaissance.

Je m'engage à le respecter en totalité.

A Le Mans, le.....
Signature du Responsable légal :

Document à signer et à ramener pour valider votre inscription



GYMNASE
70, rue de la récréation



SIÈGE SOCIAL
67, rue des Cochereaux



a.s.madeleine72@gmail.com



asmadeleinebasket.fr



a.s.madeleine