

MAURE BADMINTON CLUB
TOUT CE QUE VOUS AVEZ TOUJOURS VOULU
SAVOIR SUR LE MAURE BADMINTON CLUB SANS
JAMAIS OSER LE DEMANDER
L'ADHESION

la licence fédérale, c'est-à-dire l'accès aux compétitions fédérales (la fourniture de volantins plastiques et/ou plumes à tous les entraînements dans les limites fixées par le comité directeur)
(hors de ces limites, les joueurs pourront acheter des volantins à tarifs préférentiels)
 un site internet d'informations : <http://www.maurebadmintonclub.fr>
 une page facebook : <https://fr-fr.facebook.com/pages/Maure-Badminton-Club/316591731695603>
 l'assurance fédérale, qui, en cas de blessure ou d'accident, prend en charge tous les frais non couverts par la sécurité sociale et vote mutuelle complémentaire

Pour les seniors, c'est :

- deux entraînements encadrés par semaine
- quatre créneaux libres par semaine
- à prise en charge des frais de participation aux championnats par équipes
- la prise en charge des droits d'inscription aux Championnats de Bretagne
- une participation aux frais liés aux compétitions individuelles
- l'accès gratuit aux rencontres amicales
- la prise en charge des frais de formation (encadrement/arbitrage/juge arbitrage)

Pour les jeunes, c'est :

- sept entraînements encadrés par semaine (JEUNES/ELITE/BABYBAD)
- la mise en place gratuite du dispositif PASSBAD
- la prise en charge des droits d'inscription aux tournois départementaux jeunes
- la prise en charge des droits d'inscription aux tournois régionaux jeunes
- une participation aux frais de déplacements lors des compétitions nationales jeunes
- une participation aux droits d'inscription des stages départementaux ou régionaux jeunes

KEZACO ?

PASSBAD

un créneau pour les tout petits (4-6 ans) pour une découverte ludique du badminton

un dispositif qui permet à tous les jeunes, compétiteurs ou non, de progresser grâce à un système de plumes de couleurs

CONTACTS

Président
 Samuel HOCHARD
 06 79 10 28 71

Vice Présidente
 Anne-Laure GUEHENNEUC
 06 24 99 25 57

Mail : maurebadmintonclub35@gmail.com

Attention, l'accès aux créneaux ne sera possible qu'après avoir retourné un dossier d'inscription complet. Seuls les certificats médicaux complétés sur l'imprimé fédéral seront acceptés.

Certificat médical de non contre-indication
 Formulaire obligatoire

BPd

FFBad
 Fédération Française de Badminton

Formulaire 1
 adoption :
 entrée en vigueur : 01/09/2017
 validité : permanente
 secteur : ADM
 remplacé : Chapitre 2.1.F.1-20161
 nombre de pages : 1

5 grammes de plumes des tomes d'émotion.

ENGAGEMENT DU JOUEUR POUR LE CERTIFICAT MEDICAL

Le badminton est un sport qui peut solliciter intensément les systèmes cardiovasculaire et respiratoire. Cette activité physique particulière doit donc inciter le médecin à la prudence pour la délivrance de ce certificat. Le risque de mort subite au cours d'une activité physique intense existe chez les seniors et aussi chez les plus jeunes.

Le présent certificat doit être établi par un médecin titulaire du doctorat d'État, inscrit à l'Ordre des médecins.

La commission médicale de la FFBaD rappelle l'utilité :

- d'un interrogatoire soigneux sur les antécédents personnels et familiaux, à la recherche de facteurs de risques : Symptômes cardiaques, palpitations, essoufflement anormal, fatigue intense après un effort, anomalies du bilan lipidique, hypertension artérielle, diabète, obésité, atteinte de la fonction rénale, élévation de la CRP, et antécédents familiaux de maladie cardiovasculaire.
- d'un examen clinique attentif.
- d'un électrocardiogramme de repos de dépistage à partir de l'âge de 12 ans.

Seul le Médecin au cours de son examen est apte à décider de la nécessité de pratiquer des examens complémentaires tels qu'un électrocardiogramme, une épreuve d'effort, une échographie, un bilan biologique, etc. en fonction des signes d'alerte et des facteurs de risque après en avoir apprécié l'importance.

Je déclare avoir pris connaissance et compris ces informations concernant ma santé et la pratique du badminton. Je ne saurais ainsi me retourner contre la FFBaD pour ces motifs. Je sollicite donc une licence pour la pratique du badminton, y compris en compétition.

Fait le à
 (Signature du joueur ou de son représentant légal,
 précédée de la mention « lu et approuvé »)

Certificat médical

Je soussigné(e), Docteur en Médecine, certifie avoir examiné ce jour

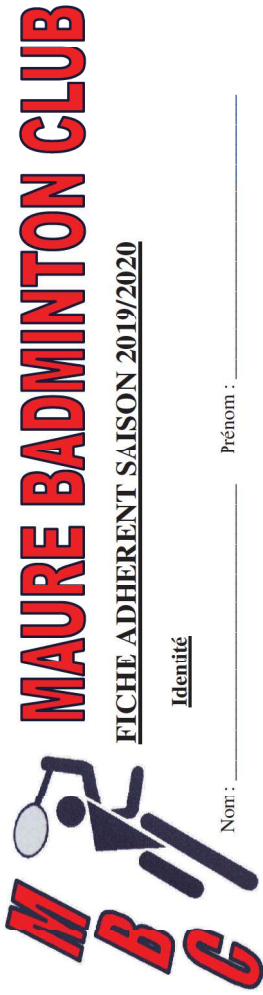
Non / / /
 né(e) le : / / Prénom

et, après avoir pratiqué les examens recommandés par le consensus médical, je certifie que son état ne présente pas de contre indication à la pratique du sport ou du badminton, y compris en compétition.

Fait le à Signature et cachet du médecin examinateur

Toute déclaration erronée ou fourniture de faux documents dégage la responsabilité de la FFBaD. Ces examens ne sont pris en charge ni par la Fédération Française de Badminton, ni par les organismes sociaux.

L'utilisation de ce formulaire est obligatoire, il doit être remis avec la demande de licence au club qui le conservera



MAURE BADMINTON CLUB

FICHE ADHERENT SAISON 2019/2020

Identité

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Adresse : _____

Code Postal _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Mail : _____

Profession, compétences, centres d'intérêt (...) qui pourraient être utiles au club :

Suivi Badminton

La saison dernière, vous étiez :

- licencié au MBC
- licencié dans un autre club. Sigle et département du club : _____
- non licencié

100 % Badminton (magazin: fédéral trimestriel)

- Pour 2.00 € supplémentaires, je souhaite être abonné à 100 % Badminton
- Je ne souhaite pas être abonné à 100 % Badminton

Droit à l'image

- J'autorise le MBC à utiliser des photographies de moi (ou de mon enfant pour les licenciés mineurs) dans le cadre des activités de l'association dans ses publications.
- Je n'autorise pas le MBC à utiliser mon image (ou celle de mon enfant)

Licenciés mineurs (à compléter par le tuteur légal)

Je soussigné, M _____ (Tuteur légal du licencié mineur),

- autorise le club et les responsables désignés à prendre toutes les mesures nécessaires concernant la santé de mon enfant en cas d'urgence ou d'hospitalisation.
- m'engage pour les entraînements à ne confier mon enfant à la responsabilité de l'éducateur qu'après m'être assuré de sa présence et à partir du moment où mon enfant est entré dans la salle.
- m'engage à venir chercher mon enfant à la fin de la séance.

Signature, précisée de la mention « lu et approuvé ».

VETERANS et SENIORS (joueurs nés avant 2002)

- Horaires :**
- le lundi à Maure de 18 h 30 à 23 h 00 (créneau libre)
 - le mardi à la Chapelle Bouëxic de 19 h 00 à 22 h 00 (créneau libre)
 - le mercredi à Mernel de 20 h 00 à 22 h 00 (créneau libre) (sous réserve)
 - le jeudi à Maure de 18 h 30 à 20 h (entraînement détente 1^{er} niveau de compétition)
 - le jeudi à Maure de 20 h 00 à 22 h 00 (entraînement compétiteurs confirmés)

Modalités d'inscription :

- une fiche d'inscription complétée et signée
- un chèque de 93 € ou 95 € à l'ordre du MAURE BADMINTON CLUB
- le certificat médical au verso de la fiche d'inscription
- la demande de licence complétée et signée

JEUNES (joueurs nés de 2002 à 2012)

Seniors (2010/2012), Benjamins (2008/2009), Minimes (2006/2007), Cadets (2004/2005), Juniors (2002/2003).

- Horaires :**
- le lundi à Maure de 17 h 00 à 18 h 30 (poussins) (joueurs nés en 2008 acceptés)
 - le mardi à la Chapelle Bouëxic de 17 h 00 à 18 h 30 (poussins-benjamins)
 - le mercredi à Mernel de 17 h 00 à 18 h 30 (poussins-benjamins)
 - le mercredi à Mernel de 18 h 30 à 20 h 00 (minimes-cadets-juniors)
 - le jeudi à Maure de 17 h 00 à 18 h 30 (benjamins-minimes)

Les minimes, les cadets et les juniors (selon leur niveau et leur disponibilité) peuvent être intégrés aux créneaux seniors et vétérans. Pour tout problème de catégorie d'âge ou de créneau, n'hésitez pas à nous contacter.

Modalités d'inscription :

- une fiche d'inscription complétée et signée (y compris l'autorisation parentale)
- un chèque de 76 € ou 78 € à l'ordre du MAURE BADMINTON CLUB
- le certificat médical au verso de la fiche d'inscription
- la demande de licence complétée et signée

Pour certains jeunes compétiteurs, un créneau Elite pourra être proposé.

BADYBAD (joueurs nés de 2012 à 2015)

- Horaires :** le jeudi à Maure de 16 h 30 à 17 h 30

Modalités d'inscription :

- une fiche d'inscription complétée et signée
- un chèque de 76 € ou 78 € à l'ordre du MAURE BADMINTON CLUB
- le certificat médical au verso de la fiche d'inscription
- la demande de licence complétée et signée

CRENEAUX DES FAMILLES PARENTS/ENFANTS

- Horaires :** le samedi à la Chapelle Bouëxic de 10 h 30 à 12 h 30

Modalités d'inscription :

- une fiche d'inscription complétée et signée
- un chèque à l'ordre du MAURE BADMINTON CLUB (60 € ou 62 € pour les joueurs nés en 2001 ou avant, 50 € ou 52 € pour les joueurs nés entre 2002 et 2011, 30 € ou 32 € pour les joueurs nés après 2011).
- le certificat médical au verso de la fiche d'inscription
- la demande de licence complétée et signée

A NOTEK

Tarif réduit pour la 3^{ème} licence dans une même famille

Possibilité de régler l'adhésion en plusieurs fois, et chèques vacances et/ou en coupons sport

Il n'est pas obligatoire de fournir un certificat médical : chaque vacances et/ou en coupons sport trois saisons. En l'absence de nouveau certificat, un questionnaire de santé doit être complété. En cas de réponse négative à chacune des questions, une attestation complétée et signée dispense de la fourniture d'un nouveau certificat médical.

Pour toute question (tarif, créneau, horaire, catégorie d'âge...), n'hésitez pas à nous renseigner auprès des dirigeants afin de vous proposer la solution la plus adaptée à vos besoins

FORMULAIRE DE PRISE DE LICENCE 2019/2020

Le formulaire de prise de licence FFBaD 2019-2020 est le document indispensable :

- pour s'inscrire dans un club de badminton affilié à la FFBaD,
- pour recevoir votre licence de badminton 2019-2020.

Le document contient :

- le formulaire de prise de licence
- les niveaux de garantie de l'Assurance Fédérale Generali
- les garanties complémentaires en option

Afin de recevoir votre licence au plus vite, voici la procédure :

Vous êtes licencié(e) à la FFBaD et vous souhaitez prendre une première licence ou renouveler votre licence :

- Liez attentivement l'intégralité du document,
- Remplissez en lettres capitales les deux exemplaires du formulaire (page 2),
- Signez les deux exemplaires,
- Imprimez et remettez ou transmettez électroniquement votre demande de licence 2019-2020 à votre club,
- Conservez un exemplaire pour vous.

Vous êtes Président(e) de club affilié à la FFBaD :

- Liez attentivement l'intégralité du document,
- Envoyez électroniquement ou imprimez en nombre le formulaire de prise de licence (page 2) pour les licenciés actuels et nouveaux licenciés,
- Envoyez électroniquement ou imprimez en nombre les garanties de l'Assurance Fédérale Generali (page 3),
- Faire remplir et signer IMPERATIVEMENT le formulaire de prise de licence par tous les licenciés de votre club,
- Donnez un exemplaire signé au licencié, conservez l'autre.
- Remettez un reçu d'adhésion daté et signé au licencié à la réception de son dossier complet.



Lorsque vous souhaitez obtenir des précisions sur les clauses d'application de votre contrat d'assurance, contactez le courtier d'assurance de la fédération :
AIAC courtage, 14 rue de Clichy, 75009 Paris,
N° VERT : 0 800 886 485 / Tel : 05 59 23 14 27
ou par Email : Assurance-ffbad@aiaac.fr



FÉDÉRATION FRANÇAISE

DE BADMINTON

9-11 avenue Michélet
93583 Saint-Ouen Cedex
T 01 49 45 07 07
F 01 49 45 18 71
E ffbad@ffbad.org
www.ffbad.org

Informations utiles :

Informations sur le dopage : www.dopage.com
Numéro d'écoute dopage : 0 800 15 2000

Tableau des catégories d'âge

Tableau
adoption : CA du 26/09/2015 et BF du 26/06/2016
entrée en vigueur : 01/09/2016
validité : 2016 à 2020
secteur : ADM
remplace : Chapitre 2.1.T1-20161
nombre de pages : 1

5 grammes de plumes, des tonnes d'émotion

TABEAU DES CATEGORIES D'AGE

Saison	17/18	18/19	19/20	20/21	21/22
Vétérans 1 né(s) en	1977 et avant	1978 et avant	1979 et avant	1980 et avant	1981 et avant
Séniors né(s) entre	1978* et 1999*	1979* et 2000*	1980* et 2001*	1981* et 2002*	1982* et 2003*
Juniors né(s) en	2000-2001	2001-2002	2002-2003	2003-2004	2004-2005
Cadets né(s) en	2002-2003	2003-2004	2004-2005	2005-2006	2006-2007
Mimmes né(s) en	2004-2005	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009
Berlaminis né(s) en	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011
Poussins né(s) en	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013
Mimbad né(s) en	2010 et après	2011 et après	2012 et après	2013 et après	2014 et après * <i>Inclur</i>

TABEAU DES CATEGORIES DE COMPETITION DES VETERANS

Les joueurs(se) entre 35 et 40 ans sont "seniors", autorisés à jouer en "vétérans 1"

Saison	17/18	18/19	19/20	20/21	21/22
Vétérans 1 né(s) en	1978 à 1982	1979 à 1983	1980 à 1984	1981 à 1985	1982 à 1986
Vétérans 2 né(s) en	1973 à 1977	1974 à 1978	1975 à 1979	1976 à 1980	1977 à 1981
Vétérans 3 né(s) en	1968 à 1972	1969 à 1973	1970 à 1974	1971 à 1975	1972 à 1977
Vétérans 4 né(s) en	1963 à 1967	1964 à 1968	1965 à 1969	1966 à 1970	1967 à 1971
Vétérans 5 né(s) en	1958 à 1962	1959 à 1963	1960 à 1964	1961 à 1965	1962 à 1967
Vétérans 6 né(s) en	1953 à 1957	1954 à 1958	1955 à 1959	1956 à 1960	1957 à 1961
Vétérans 7 né(s) en	1948 à 1952	1949 à 1953	1950 à 1954	1951 à 1955	1952 à 1956
Vétérans 8 né(s) en	1947 et avant	1948 et avant	1949 et avant	1950 et avant	1951 et avant



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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<small>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</small>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attester, 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.



ATTESTATION

Je soussigné(e),

NOM : _____

PRÉNOM : _____

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date : _____

Signature du licencié : _____

Pour les mineurs :

Je soussigné(e),

NOM : _____

PRÉNOM : _____

en ma qualité de représentant légal de :

NOM : _____

PRÉNOM : _____

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°:5699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date : _____

Signature du représentant légal : _____