

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS



## ENFANT LICENCIÉ :

Merci de remplir l'ensemble des champs ci-dessous

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Sexe :  F  M

Nombres d'années de pratique : \_\_\_\_\_

Au basket, j'aimerais.... :  Jouer  Entraîner  Arbitrer  Devenir officiel de table  
(Plusieurs choix possibles)

Taille T-shirt :  6/8ans  8/10  10/12  12/14  S  M  L  XL  XXL  3XL

## PARENT 1

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CP + Ville : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

N° Portable : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ \*

Email : \_\_\_\_\_ \*

J'accepte de recevoir l'ensemble des informations des  
Flammes Carolo Basket Ardennes

## PARENT 2

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CP + Ville : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

N° Portable : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ \*

Email : \_\_\_\_\_ \*

J'accepte de recevoir l'ensemble des informations des  
Flammes Carolo Basket Ardennes

\* informations obligatoires au minimum pour un des deux parents

## DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e)..... parent1/parent2/tuteur, autorise l'association FLAMMES CAROLO BASKET ARDENNES à utiliser l'image de ..... à des fins de communication et de développement de l'image du club.

## PERSONNE(S) À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE (SI DIFFÉRENTE(S) DES PARENTS)

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° téléphone : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ ou \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

# FICHE MÉDICALE

Vous avez 18 ans ou plus :

- ▶ 1ère licence ou reprise de licence après un arrêt : **Certificat médical de moins d'un an est OBLIGATOIRE**
- ▶ Renouvellement de licence : **Certificat médical OBLIGATOIRE tous les 3ans** (3 saisons sportives consécutives dans le même club)



## 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
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
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"/>
<b>A ce jour</b>		
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"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

#### 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.

## ENGAGEMENT ANNUEL

Le/la licencié(e) s'engage à remplir ses différents rôles pour toute la saison en cours, de septembre à juin inclus (encadrer une équipe, assurer des fonctions d'officiels de rencontres, jouer...). Le bon déroulement de la saison ne pourra passer que par une adhésion durable et régulière.

## ORGANISATION GÉNÉRALE

L'association s'engage, de son côté, à pouvoir assurer le déroulement complet de la saison sportive pour chaque licencié(e) qui sera invité(e) à nous rejoindre pour l'exercice en cours.

## ABSENCES & IMPONDÉRABILITÉS

Afin de pouvoir garantir la bonne tenue de la saison, il est indispensable de pouvoir informer la/les personne(s) référente(s) de son absence, et ce le plus tôt possible.

## ESPRIT ASSOCIATIF

Être membre d'une association, tenue essentiellement par des bénévoles, implique un investissement qui va au-delà de sa simple pratique personnelle. En plus du rôle de joueur, d'autres tâches (notamment la tenue de tables de marque) pourront être demandées aux licenciés du club.

## PARENTS & FAMILLE : UN RÔLE À PART ENTIÈRE

L'enthousiasme de la famille est essentiel. En plus d'apporter soutien et encouragements lors des rencontres, il est également souhaitable de pouvoir veiller au bon déroulement de la saison en apportant une aide logistique (transports, tenu de buvette, goûters, lavage des maillots...).

A :

Le :

Signature du joueur ou de la joueuse  
(Mention manuscrite : «Lu et approuvé»)