

Magny Badminton

Saison 2023-2024



Documents obligatoires pour l'inscription

1- Fiche de renseignements	ci-jointe dûment remplie, accompagnée d'une photo d'identité (pour les nouveaux inscrits)
2- Formulaire de prise de licence 2022/2023	Télécharger sur le site la version adulte ou la version mineur A remplir en ligne et imprimer
3- Certificat Médical (valable 3 ans)	Rempli par un médecin généraliste
4- Questionnaire de santé (tous les ans)	Si votre certificat médical date de moins de trois ans, téléchargez et remplissez sur le site la version adulte ou la version mineur du questionnaire de santé et attestation.
5- Règlement	Cotisation annuelle par chèque Bancaire à l'ordre de Magny Badminton

Rappel : pas de certificat médical => pas d'accès aux séances, vous n'êtes pas couvert en cas d'accident

Horaires des séances pour la saison 2023-2024

Gymnase Chantal Mauduit	Lundi de 17h à 23h, Jeudi* de 20h00 à 23h
Gymnase Chantal Mauduit	Créneau le week-end en cours de discussion

- *En fonction du calendrier des interclubs

Entraînements encadrés

Jeunes	7-11 ans	Le lundi de 17h à 18h15 gymnase Mauduit
	12-17 ans	Le lundi de 18h15 à 20h00 gymnase Mauduit
Adultes	Loisirs / Confirmés	Le lundi de 20h à 21h gymnase Mauduit

Entraînements libres

Adultes	Tous	Le lundi de 21h à 23h
Adultes	Tous	Le jeudi de 20h00 à 23h00 gymnase Mauduit
Adultes	Tous	Le samedi matin au gymnase Mauduit de 9h30 à 12h30
Adultes/Famille	Tous	Le dimanche matin au gymnase Mauduit de 9h30 à 12h30 ou 14h à 16h

TARIFS 2022-2023

	Magnyçois / Renouvelant	Non-Magnyçois/ Renouvelant (hors commune)
Jeunes / Etudiant	135€ / 125€	155€ / 145€
Adultes	155€ / 145€	175€ / 165€
Réductions couple même adresse	-10€ sur le total	- 10€ sur le total
Réduction 1 adulte + 1 enfant	-10€ sur le total	- 10€ sur le total
A partir de la 3 ^{ème} inscription famille	-10€ par inscription	-10€ par inscription

La cotisation comprend :

- L'accès libre à toutes les séances y compris celles encadrées, la licence/assurance FFBA.
- La fourniture des volants (plastiques pour débutants, plumes pour les autres).
- Le remboursement de l'inscription au tournoi de Magny les Hameaux.
- Aucun remboursement ne sera accordé pour raison personnelle. Le bureau du club débattrà dans les cas exceptionnels.



Magny Badminton

Fiche d'inscription et de renseignements
Saison 2023-2024

PHOTO
Pour les
nouveaux
adhérents

Renseignements

Prénom :				Nom :			
Date de naissance :				Nationalité :			
Adresse :							
Téléphone Fixe :				Portable :			
Email : _____ @ _____							
Comment avez-vous connu le club :							
Blackminton <input type="checkbox"/>		Site internet <input type="checkbox"/>		Réseaux sociaux <input type="checkbox"/>		Autres :	
Débutant <input type="checkbox"/>		Moyen <input type="checkbox"/>		Confirmé <input type="checkbox"/>		Classé <input type="checkbox"/>	
Je souhaite participer à la vie du club				Oui <input type="checkbox"/>		Non <input type="checkbox"/>	
Je souhaite participer aux inter-club/compétitions				Oui <input type="checkbox"/>		Non <input type="checkbox"/>	
Licencié dans un autre club en 2022-2023				Club :		N° de licence	

L'adhérent s'engage à respecter le règlement d'utilisation des gymnases, les directives d'organisation des séances d'entraînements ainsi que la charte Magny Badminton.

Leur non-respect peut entraîner une exclusion temporaire ou définitive de l'association.

Il s'engage également à participer au montage/démontage des poteaux et filets !

Signature de l'adhérent :

Magny Badminton

Autorisation parentale pour les mineurs

Saison 2023-2024



Je soussigné Mme, Mr, _____
autorise mon enfant _____ à pratiquer le badminton au sein de Magny Badminton

Personne à prévenir en cas d'accident _____

Téléphone(s) _____ si besoin,
l'accidenté sera transporté par les structures compétentes vers le centre de soin le plus proche.

➤ En cas d'accident, j'autorise les responsables du club à appeler les pompiers (ou le médecin de service) et à faire hospitaliser mon enfant.

➤ Je déclare dégager les dirigeants du club de toute responsabilité en cas de problème pouvant survenir en dehors des horaires d'activité de l'association dont je reconnais avoir eu connaissance.

J'autorise (1) Je n'autorise pas (2) mon enfant à sortir librement du gymnase après les entraînements.

(1) je dégage le club de toute responsabilité

(2) je m'engage à venir chercher mon enfant dans le gymnase à l'heure exacte de fin. Si quelqu'un vient chercher l'enfant à ma place, j'en informerai les responsables au préalable.

➤ Je m'engage à prévenir les responsables en cas d'absence de mon enfant à un entraînement.

Date et signature du représentant légal du mineur

Fait à Magny les Hameaux / / 2023



QUESTIONNAIRE DE SANTE « SPORTIF MINEUR » PRÉALABLE À L'OBTENTION OU AURENOUVELLEMENT DE LA LICENCE D'UN MINEUR AUPRÈS DE LA FFBaD

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



Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	OUI	NON
Te sens-tu très fatigué(e)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Questions à faire remplir par tes parents		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou ducerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pasassez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si toi ou tes parents avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Vous devez 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.

Dans ce cas un certificat médical est nécessaire pour que tu puisses pratiquer le badminton.

Si toi ou tes parents avez répondu Non à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir.

Attestez simplement, à l'aide de l'attestation ci-dessous, avoir répondu NON à toutes les questions.



ATTESTATION

Je soussigné(e),

NOM : _____

PRÉNOM : _____

en ma qualité de représentant légal de :

NOM : _____

PRÉNOM : _____

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé « Sportif mineur » et répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date :

Signature du représentant légal :

Magny Badminton