

# SAISON 2023 FORMULAIRE DE PRISE DE LICENCE

- Mineur -



Numéro d'affiliation : 077016

**Meaux Baseball Aigles**

<input checked="" type="checkbox"/> Création	<input checked="" type="checkbox"/> Renouvellement	<input checked="" type="checkbox"/> Mutation
--	--	--

INFORMATIONS	
* <b>N° de licence</b> (si déjà licencié) : Entrer du texte	
* <b>Civilité</b> : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
* <b>Nom</b> : Entrer du texte	
* <b>Prénom</b> : Entrer du texte	
* <b>Date de naissance</b> : Entrer une date	
Nationalité : Entrer du texte	
Adresse : Entrer du texte	
* <b>Code Postal</b> : Entrer du texte	* <b>Ville</b> : Entrer du texte
* <b>Adresse E-mail</b> : Entrer du texte	* <b>Téléphone</b> : Entrer du texte
* <b>Représentant légal</b>	
Nom : Entrer du texte	Prénom : Entrer du texte
Adresse E-mail : Entrer du texte	Téléphone : Entrer du texte
IDENTITÉ	
<input type="checkbox"/> * Je remets au club la copie d'un justificatif d'identité de mon enfant âgé de 16 ans ou plus au 31 décembre 2023.	
SUIVI MÉDICAL	
<input checked="" type="checkbox"/> * J'atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire de santé (ci-joint) et déclare être informé que toute réponse positive impose la production d'un <u>certificat médical d'absence de contre-indication</u> à la pratique sportive (modèle ci-joint) daté de moins de 6 mois. <a href="#">En savoir plus</a>	
DOPAGE	
<input checked="" type="checkbox"/> J'autorise tout préleveur, agréé par l'agence française de lutte contre le dopage (AFLD), à procéder, sur mon enfant, à tout prélèvement nécessitant une technique invasive lors d'un contrôle antidopage. Je suis informé que l' <u>absence d'autorisation</u> est constitutive d'une soustraction au prélèvement d'un échantillon, susceptible d' <u>entraîner des sanctions</u> auprès de l'AFLD.	
ASSURANCES	
<input checked="" type="checkbox"/> * J'atteste avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information relative aux <u>garanties Responsabilité Civile et Assistance Rapatriement</u> (ci-jointe et consultable à tout moment sur le site <a href="http://www.ffbs.fr">www.ffbs.fr</a> ) dont bénéficie mon enfant dans le cadre de sa licence.	
<input checked="" type="checkbox"/> * J'atteste avoir été informé de l'intérêt à souscrire à des <u>garanties complémentaires couvrant les dommages corporels</u> que mon enfant pourrait subir dans le cadre de sa pratique sportive, et des conditions d'assurance Individuelle Accident offertes par la FFBS (ci-jointes).	
<input checked="" type="checkbox"/> Je souhaite souscrire à l' <b>assurance Individuelle Accident de base proposée par la FFBS au tarif de 4 euros TTC</b> . Pour adhérer aux garanties facultatives complémentaires, je complète et envoie à l'assureur le bulletin d'adhésion aux garanties complémentaires (ci-joint) disponible également depuis l'espace personnel E-licence de mon enfant (Documentation/FFBS/Assurances).	
GARANTIES SPECIFIQUES AUX VIOLENCES	
<input checked="" type="checkbox"/> * J'atteste avoir été informé de la possibilité de souscrire une assurance <u>protection juridique</u> permettant de garantir un accompagnement juridique et psychologique et la prise en charge des frais de procédure <u>en cas de problèmes de violences</u> , notamment pour des faits d'abus sexuels ou d'autorité.	

LICENCE		
* <b>Type</b> : (un seul choix possible)	<input type="checkbox"/> Compétition <input checked="" type="checkbox"/> Arbitre <input checked="" type="checkbox"/> Dirigeant <input checked="" type="checkbox"/> Officiel	<input type="checkbox"/> Loisir <input checked="" type="checkbox"/> Scoreur <input checked="" type="checkbox"/> Entraîneur <input checked="" type="checkbox"/> Individuel
* <b>Disciplines</b> : (plusieurs choix possibles)	<input checked="" type="checkbox"/> Baseball <input checked="" type="checkbox"/> Baseball5 <input checked="" type="checkbox"/> Handicap	<input checked="" type="checkbox"/> Softball <input checked="" type="checkbox"/> Cricket <input checked="" type="checkbox"/> Cricket traditionnel
MUTATION / TRANSFERT		
<input type="checkbox"/> Mon enfant est licencié pour pratique compétitive 2022 ou 2023 au sein d'un autre club affilié à la FFBS. Je remets au club le formulaire de demande de mutation (ci-joint) complété et signé.		
<input type="checkbox"/> Mon enfant est licencié 2022 ou 2023 pour pratique compétitive 18U/19+ au sein d'une autre fédération nationale du ressort de la WBSC.		
Club / Fédération quitté(e) : Entrer du texte		
CONTROLE D'HONORABILITÉ		
<input checked="" type="checkbox"/> En tant que dirigeant / encadrant / arbitre / scoreur / intervenant auprès de mineurs à tout autre titre, mon enfant est soumis <u>au contrôle d'honorabilité</u> et je remets au club son attestation complétée et signée (formulaire ci-joint) <a href="#">En savoir plus</a>		
ENGAGEMENTS		
* <b>Engagements inhérents à la prise de licence au nom de mon enfant :</b>		
✓ je m'engage à respecter la <u>réglementation fédérale</u> (consultable à tout moment sur le site <a href="http://www.ffbs.fr">www.ffbs.fr</a> ),		
✓ j'autorise le club à transmettre à la FFBS les données <u>personnelles de mon enfant</u> , dont sa photographie d'identité, pour un traitement conformément à la notice d'information relative à la protection des données personnelles de la FFBS (ci-jointe), dont j'ai pris connaissance,		
✓ je suis informé que la FFBS, ses organes déconcentrés et clubs affiliés peuvent être amenés à capter <u>l'image de mon enfant</u> à l'occasion de manifestations / compétitions sportives et à l'utiliser dans le cadre de l'information du public du développement des disciplines fédérales (intérêt légitime et mission de service public de la FFBS), à des fins non commerciales exclusivement (notice d'information ci-jointe).		
<b>Communications fédérales :</b>		
<input type="checkbox"/> Je souhaite m'abonner à la <u>newsletter</u> fédérale.		
<input type="checkbox"/> J'autorise la FFBS à m'adresser des <u>offres commerciales</u> .		
<input type="checkbox"/> J'autorise les <u>partenaires</u> de la FFBS à m'adresser des offres commerciales.		
La base légale du traitement lié à la communication à but commercial par la FFBS ou par des tiers est le consentement. Ces données seront traitées et conservées jusqu'au retrait de celui-ci par la personne concernée. La personne dispose du droit de retirer son consentement à tout moment conformément au Règlement UE 2016/679.		
<b>Je reconnais avoir pris connaissances des mentions sur la protection des données personnelles de mon enfant et certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements de sa demande de licence.</b>		

Date : Entrer une date

Signature du représentant légal :

Pour le club, cachet et signature :

\*champs obligatoires