



ASSOCIATION SPORTIVE LIBOURNE

BASKET

Inscriptions Saison 2017/2018

Prendre une licence à l'A.S.L. c'est :

1. L'adhésion à l'Association Sportive Libournaise de Basket.
2. L'adhésion à la Fédération Française de Basket-ball.
3. L'assurance complémentaire en cas de blessure sportive (prise en charge par le club).
4. La possibilité de participer aux entraînements, compétitions, stages et sorties diverses organisées.
5. Le prêt, par le club, d'un équipement pour la compétition (maillot et short).
6. L'adhésion sans réserve à la charte de l'association (à signer sur le document joint)
7. Don d'un t-shirt logo Club pour chaque licencié !! (taille à préciser sur la fiche d'inscription)

Prix d'une licence saison 2017-2018 :

Sénior	Joueur né en 1997 et avant	128 €
U20 (Junior)	Joueur né en 1998, 99,00 (cocher la case surclassement)	128 €
U17 (Cadet -Cadette)	Joueur né en 2001, 2002 (pour les 2001 : cocher la case surclassement)	128 €
U15 (Minime)	Joueur né en 2003, 2004 (pour les 2003 : cocher la case surclassement)	128€
U13 (Benjamin-Beniamine)	Joueur né en 2005, 2006	107 €
U11 (Poussin-Poussine)	Joueur né en 2007, 2008	92 €
U9 (Mini-Poussin)	Joueur né en 2009, 2010	92 €
U7 (Baby Basket)	Joueur né en 2011, 2012, 2013	56 €
Loisir/Détente	Joueur né en 97 et avant	71 €
Dirigeant	Dirigeant né en 1997 et avant	51 €

Renouvellement ou création de licence

1. Remplir le formulaire demande de licence et autorisation médicale
2. Une photo récente (**nom du licencié au dos**)(maxi format photo d'identité)
3. 1 enveloppe **timbrée à l'adresse de la famille (en précisant le nom du licencié)**
4. Un chèque du montant correspondant à sa catégorie à l'ordre de l'**A.S.L. Basket**
(Possibilité de paiement en plusieurs fois – indiquer la date de dépôt souhaitée au dos de chaque chèque)
5. Remplir la fiche d'inscription pour la saison 2017-2018
(suivre les indications données dans l'Annexe

Et envoyer le tout à l'adresse suivante : **Michèle LADOIS - Secrétaire ASL LIBOURNE BASKET -16 Boulevard de Garderose – 33500 LIBOURNE**



ASSOCIATION SPORTIVE LIBOURNE

BASKET

CHARTRE DE L'ASL BASKET

En signant cette charte, le licencié intègre le club de l'ASL Basket et s'engage à respecter certaines règles indispensables à la vie associative.

Engagements du club :

- Mettre à disposition du licencié les moyens matériels pour atteindre les objectifs fixés (en fonction des catégories d'âge) : créneaux horaires d'entraînements, matériel technique, maillots, shorts, etc...
- Fournir un encadrement technique de qualité pour assurer les séances d'entraînements et les matchs.
- Fournir le calendrier des rencontres dès le début de la saison sportive.
- Permettre au licencié de s'épanouir dans une pratique sportive répondant à ses choix : compétition ou loisir.
- Veiller à ce que soit respectée l'intégrité physique du licencié.
- Tenir le licencié informé sur la vie du club.

Engagements du licencié :

- Participer à toutes les séances d'entraînements proposées par l'encadrement technique de son équipe.
- Participer à toutes les rencontres officielles inscrites au calendrier de son équipe.
- Participer à la vie du club.
- Respecter les règles de vie en équipe.
- Respecter les différents acteurs d'un match (arbitres, table de marque, adversaire, public, ses coéquipiers et son coach)
- Respecter le règlement intérieur du club (joint à la demande de licence).

Le club tient à ce que tous les joueurs, parents, entraîneurs et dirigeants libournais symbolisent un esprit sportif et des valeurs de partage, et de respect.

J'accepte donc je signe la présente charte.

Le licencié ou un parent pour les mineurs

Pour le club, le Président,



ASSOCIATION SPORTIVE LIBOURNE

BASKET

REGLEMENT INTERIEUR

1. Participer à la bonne marche du Club
2. Donner la meilleure image possible du club lors des rencontres à domicile ou à l'extérieur.
3. Maintenir un esprit club.

Tels sont les buts principaux du présent Règlement Intérieur adopté par le Conseil d'Administration et que s'engage à respecter tout licencié.

Création / Renouvellement de licence :

Toute personne désirant prendre ou renouveler sa licence à l'ASL Basket devra s'adresser au secrétaire du club. Elle remettra un dossier complet accompagné du règlement de la licence. Des facilités de paiement pourront lui être accordées si elle en fait la demande. L'adhésion reste soumise à l'approbation du bureau.

L'ASL ne s'engage pas à renouveler automatiquement une licence joueur d'une saison à l'autre

Entraînements / Matches :

Tout joueur, non titulaire d'une licence A.S.L., ne pourra pas participer aux entraînements et ça dès le début de la saison (sauf accord express des dirigeants).

Tout joueur licencié participera de manière régulière aux entraînements de son équipe
En cas d'indisponibilité, il prévendra son entraîneur le plus tôt possible

Utilisation du matériel :

Les licenciés sont seuls habilités à utiliser le matériel et les équipements sportifs et ils doivent les respecter (vestiaires, cercles, ballons, maillots ...).

L'accès au terrain en chaussure de ville est strictement interdit.

Comportement :

L'ASL attend de tous ses licenciés un comportement exemplaire :

- **sur le terrain** : respect de l'adversaire et de tous les acteurs de la rencontre (le Basket est un sport) , respect des règles de jeu.

Tout licencié joueur, condamné à une amende par le Comité, la Ligue ou la F.F.B.B. pour faute technique, dossier disciplinaire... paiera le montant de son amende.

(A titre d'information, 220 euros d'amende pour 3 fautes techniques et / ou une disqualifiante).

- **A l'extérieur du terrain** : encourager son équipe est normal et souhaité. Cela fait partie de l'esprit du club.

Aucune insulte envers l'arbitre, l'adversaire ou le public ne sera tolérée.

Certaines agressions verbales, à fortiori physiques, sont inadmissibles et seront sanctionnées lourdement par le club. Les dirigeants n'hésiteront pas à réagir si nécessaire. Une commission de discipline sera créée à cet effet.

Rappel : la consommation d'alcool par les mineurs est **formellement interdite au sein du club**.

Une grande vigilance est demandée. Le slogan « l'abus d'alcool est dangereux pour la santé » doit être de règle dans le milieu sportif.

Informations tarifaires spécifiques :

ASL BASKET, Michèle LADOIS – 16 Boulevard de Garderose - 33500 LIBOURNE
Site Internet : <http://www.libourne-basket.com> Email : contact@libourne-basket.com



ASSOCIATION SPORTIVE LIBOURNE BASKET

Annexe

Aide pour compléter la demande de licence FFBB :

Comité Départemental : GIRONDE

N° Affiliation du Club : 033013

Nom du Club : AS LIBOURNE BASKET

Nouveau !!!

La FFBB a rendu obligatoire la saisie de l'adresse-mail. Veiller à saisir une adresse que vous consultez fréquemment.

Partie Certificat médical :

Le certificat médical est obligatoire pour toute création de licence.

Afin de savoir si vous devez fournir un certificat médical d'aptitude à la pratique du Basket-ball, vous devez compléter le Questionnaire de santé « QS-SPORT ».

Ce questionnaire sera à remettre au Club avec votre demande de licence.

Partie SURCLASSEMENT :

Consulter le tableau de tarifs des licences et cocher la case « surclassement » si votre année de naissance est concernée.

Informations ASSURANCES :

L'option B est incluse dans le tarif de la licence.



DEMANDE DE LICENCE

Création Renouvellement

Comité Départemental : N° Affiliation du Club : Nom du Club :

IDENTITE

N° de licence * (si déjà licencié) :
 NOM* : SEXE* : F M
 PRENOM* : TAILLE (1) : CM
 DATE DE NAISSANCE* :
 NATIONALITE* (majeurs uniquement) :
 ADRESSE :
 CODE POSTAL : VILLE* :
 TELEPHONE DOMICILE : PORTABLE :
 E-MAIL* :

Je refuse l'utilisation, par la FFBB, ses organismes déconcentrés et ses partenaires, de mes données personnelles à des fins non commerciales.
 Je n'autorise pas la FFBB et ses partenaires à m'envoyer, par courrier ou par email, des offres commerciales.

FAIT LE :

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Signature obligatoire du licencié Tampon et signature du
 ou de son représentant légal : Président du club :

(1) Pour les joueurs mineurs le champ taille doit être renseigné à des fins de détection.
 * Mentions obligatoires

CERTIFICAT MEDICAL (à remplir par le médecin)

Je soussigné, Docteur certifie avoir examiné
 M / Mme / Melle et n'avoir pas constaté à la date de ce
 jour des signes apparents contre-indiquant :
 - la pratique du sport en compétition ou du basket en compétition*
 - la pratique du sport ou du basket*.

FAIT LE / / A

Signature du médecin : Tampon :

* Rayer la mention inutile

ATTESTATION QUESTIONNAIRE MEDICAL (à remplir par le licencié)

J'atteste par la présente avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions relatives au questionnaire de santé et je reconnais avoir pris connaissance que toute réponse positive entrainera obligatoirement la production d'un nouveau certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport et/ou du Basket.

FAIT LE A

Signature du licencié :

PRATIQUE SPORTIVE (type de licence souhaitée) :

En souscrivant une licence, je reconnais que la FFBB, ses organismes déconcentrés et les clubs peuvent être amenés à capter et utiliser mon image dans le cadre de la promotion et du développement du Basketball, à l'occasion de manifestations sportives à des fins non commerciales.

1 ^{ère} famille*	2 ^{ème} famille (optionnelle)	Catégorie	Niveau de jeu*
<input type="checkbox"/> Joueur		<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Compétition		<input type="checkbox"/> Senior	
<input type="checkbox"/> 3x3			<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bisir			
<input type="checkbox"/> Entreprise	<input type="checkbox"/> Technicien		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Technicien	<input type="checkbox"/> Officiel	<input type="checkbox"/> Non diplômé <input type="checkbox"/> Diplômé Fédéral	
<input type="checkbox"/> Officiel	<input type="checkbox"/> Dirigeant	<input type="checkbox"/> Diplômé d'Etat	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Dirigeant		<input type="checkbox"/> Arbitre <input type="checkbox"/> OTM <input type="checkbox"/> Commissaire	
		<input type="checkbox"/> Observateur <input type="checkbox"/> Statisticien	
		<input type="checkbox"/> Edu <input type="checkbox"/> Accompagnateur <input type="checkbox"/> Salarié	

* CHARTE D'ENGAGEMENT (à remplir par le licencié souhaitant évoluer en championnat de France ou qualificatif au championnat de France)

J'atteste par la présente avoir rempli et signé la charte d'engagement afin d'évoluer en :

- Championnat de France
 Championnat Qualificatif au Championnat de France

* Mentions obligatoires

SURCLASSEMENT (ne nécessitant pas un imprimé spécifique)

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

FAIT LE / / A

Signature du médecin : Tampon :

Dopage (joueur mineur uniquement) :

Par la présente, je soussigné(e) représentant légal de pour lequel une licence est sollicitée à la FFBB, autorise tout préleveur, agréé par l'agence française de lutte contre le dopage (AFLD) à procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive lors d'un contrôle antidopage. Je reconnais avoir pris connaissance qu'un refus de se soumettre à un contrôle est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires.

Signature obligatoire représentant légal :

INFORMATION ASSURANCES :

(Cocher obligatoirement les cases correspondant à vos choix)

JE SOUSSIGNÉ(E), le licencié ou son représentant légal, NOM : PRÉNOM :

Reconnais avoir reçu et pris connaissance des notices d'information relatives aux garanties Individuelle Accident (Accord collectif n° 2159 / Mutuelle des Sportifs-MDS, Assistance Rapatriement et Responsabilité Civil (Contrat n° 4100116P / MAIF) ci-annexées et consultables sur www.ffbb.com, conformément aux dispositions du Code du Sport et à l'article L141-4 du code des Assurances, ainsi que des garanties individuelles complémentaires proposées par la MDS

Souhaite souscrire à l'une des options Individuelle Accident et coche la case correspondant l'option choisie :

- Option A, au prix de 2,98 euros TTC
 Option B, au prix de 8,63 euros TTC
 Option C, au prix de 0,50 euros TTC, en complément de l'option A, soit un total de 3,48 € TTC (=A+).
 Option C, au prix de 0,50 euros TTC, en complément de l'option B, soit un total de 9,13 € TTC (=B+).

Ne souhaite pas souscrire aux garanties individuelles (=N)

Reconnais avoir reçu l'information de mes possibilités et de mon intérêt à souscrire à ces garanties pour les éventuels dommages corporels que je peux subir du fait de la pratique du Basket-Ball

Fait à le

Signature de l'Adhérent ou de son représentant légal :

« Lu et approuvé »

En l'absence de stipulation expresse contraire de l'assuré, le capital décès est versé au conjoint non divorcé, non séparé de corps par jugement, à défaut au concubin notoire ou au partenaire lié à l'assuré par un pacte civil de solidarité, à défaut par parts égales aux enfants nés ou à naître, à défaut aux héritiers légaux.

SEULES LES DEMANDES D'ADHESIONS DUMENT COMPLÉTÉES, DATÉES, SIGNÉES ET ACCOMPAGNÉES DU RÉGLEMENT CORRESPONDANT SERONT PRISES EN COMPTE PAR L'ASSUREUR

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 <input type="checkbox"/> ubitement d'une cause <input type="checkbox"/> cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/> FO <input type="checkbox"/> GF	<input type="checkbox"/> FO <input type="checkbox"/> GF
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/> FO <input type="checkbox"/> GF	<input type="checkbox"/> FO <input type="checkbox"/> GF
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/> FO <input type="checkbox"/> GF	<input type="checkbox"/> FO <input type="checkbox"/> GF
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/> FO <input type="checkbox"/> GF	<input type="checkbox"/> FO <input type="checkbox"/> GF
5) S vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris <input type="checkbox"/> an <input type="checkbox"/> l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/> FO <input type="checkbox"/> GF	<input type="checkbox"/> FO <input type="checkbox"/> GF
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/> FO <input type="checkbox"/> GF	<input type="checkbox"/> FO <input type="checkbox"/> GF
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.) <input type="checkbox"/> survenu durant les <input type="checkbox"/> 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/> FO <input type="checkbox"/> GF	<input type="checkbox"/> FO <input type="checkbox"/> GF
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/> FO <input type="checkbox"/> GF	<input type="checkbox"/> FO <input type="checkbox"/> GF
9) Pensez-vous <input type="checkbox"/> avoir besoin d'un avis <input type="checkbox"/> médical pour <input type="checkbox"/> poursuivre votre pratique <input type="checkbox"/> sportive ?	<input type="checkbox"/> FO <input type="checkbox"/> GF	<input type="checkbox"/> FO <input type="checkbox"/> GF
* NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.		

S 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.

S vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.