



# FICHIER D'ADHÉSION 2019 / 2020

## CATÉGORIES ADULTES

Joueurs nés avant 2002

- Page 2..... Règlement intérieur
- Page 3..... Horaires, tarifs d'adhésion, liste des pièces constituant le dossier
- Page 4..... Divers
- Page 5..... Formulaire d'adhésion au club
- Page 6..... Certificat médical de non contre-indication (modèle/formulaire obligatoire)
- Page 7..... Questionnaire de santé (formulaire obligatoire)
- Page 8..... Attestation (formulaire obligatoire)
- Pages 9-10-11... Formulaire (obligatoire) de prise de licence

*Seuls les dossiers complets seront collectés et retenus*

Briançon Badminton Club		<a href="http://bbc05.fr/">http://bbc05.fr/</a> <a href="mailto:brianconbadclub@gmail.com">brianconbadclub@gmail.com</a>
Comité Départemental de Badminton des Hautes-Alpes		<a href="https://www.comite05badminton.fr/">https://www.comite05badminton.fr/</a>
Ligue Provence Alpes Côte d'Azur De Badminton		<a href="http://www.liguepacabad.org/">http://www.liguepacabad.org/</a>
Fédération Française de Badminton		<a href="http://www.ffbad.org/">http://www.ffbad.org/</a>





## **REGLEMENT INTÉRIEUR**

(adopté le 05/02/2003)

1. **Accès aux terrains.** - Pour des raisons d'assurance et de sécurité, l'accès à la surface de jeu est strictement réservé aux membres du club qui ont satisfait dans leur totalité aux conditions d'adhésion ou aux personnes licenciées FFBA.
2. **Respect des lieux.**
  - a. Les joueurs veilleront à respecter la surface de jeu, notamment lors de la mise en place et du démontage du matériel à ne traîner au sol aucun objet lourd ou de nature à l'abîmer.
  - b. Une paire de chaussures de sport de salle propre (et dont les semelles ne marquent pas le sol) est requise pour accéder aux terrains.
  - c. En matière de propreté les joueurs seront tenus de ne pas laisser traîner après leur passage de volants usagés, bouteilles vides...
3. **Respect du matériel.** - Chaque membre du club s'engage à respecter le matériel mis à sa disposition : les raquettes, en évitant les chocs ; les volants, par des gestes inutiles ; les filets...
4. **Comportement.** - Chacun se devra d'adopter dans ses paroles et ses gestes une attitude digne et sportive.
5. **Sécurité.**
  - a. Les joueurs veilleront à ne pas traverser l'aire de jeu des terrains sur lesquels un match ou un entraînement est en cours, et à garder une distance de sécurité appréciable.
  - b. La manipulation de matériel lourd ou dangereux se fera par des adultes.
  - c. L'accès aux locaux attenants se fera sous le contrôle d'un membre du Comité Directeur.
6. **Opérations en commun.** - Chaque joueur devra participer à la mise en place et au démontage du matériel ; ceci avec prudence.
7. **Responsabilités.** - Le club décline toute responsabilité en cas de vol. Les joueurs sont invités à ne laisser aucun effet dans les vestiaires.

*Le sport est dépassement de soi. Le sport est école de vie. Donner, recevoir, partager : ces vertus fondamentales du sportif sont de toutes les modes, de toutes les époques. Elles sont le sport.*

*Aimé Jacquet*



Horaires d'entraînement	Lundi	Mardi	Jeudi	Samedi	Dimanche
Entraînement technique		17h00 - 19h00 <sup>1</sup>	19h00 - 20h30 <sup>2</sup>		
Jeu libre	20h30 - 23h00		20h30 - 23h00	16h00 - 20h00 <sup>3</sup>	17h00 - 19h00 <sup>3</sup>
L'ensemble des entraînements se déroule dans l'ancien gymnase des Garcins - <a href="http://bbc05.fr/le-gymnase-2/">http://bbc05.fr/le-gymnase-2/</a>					
<sup>1</sup> Entraînement technique complémentaire groupe compétition – Séances payantes (80€ par trimestre – 10 séances)					
Lors des entraînements techniques, privilégier une arrivée à heure fixe pour un bon déroulement de la séance					
<sup>2</sup> Créneau accessible également aux 16-18 ans et groupe compétition jeunes					
<sup>3</sup> Créneau familles ouvert à tous - Les jeunes mineurs doivent être accompagnés du tuteur légal ou confiés (avec décharge) à un adulte					
Entraînements annulés → Informations par courriels, Facebook, panneau d'affichage... Tenez-vous régulièrement informés					

<b>Tarif adhésion</b>	140 €	Incluant adhésion au club et licence fédérale	Tarifs familles : remise de 10€ accordée à partir de la 2 <sup>e</sup> adhésion par foyer (pour info, tarif jeunes : 140 €)
-----------------------	-------	--	---

Dossier à remettre en une seule fois					
Pièces constituant le dossier d'adhésion					
Formulaire d'inscription	Document ci-après				
Demande de licence	Dans le formulaire de prise de licence, remplir la page n°2 Imprimez en 2 exemplaires : conservez le premier et rendez le second avec le dossier				
Certificat Médical  OU  Attestation	Vous n'êtes pas licencié FFBaD, et vous souhaitez prendre une première licence				Vous devez fournir un Certificat médical <i>Formulaire obligatoire, document ci-après</i>
	Vous êtes licencié à la FFBaD	Votre certificat médical n'a pas été renouvelé depuis 3 ans			
		Votre certificat médical date de moins de 3 ans	Remplissez le questionnaire de santé	Vous avez répondu « oui » à une ou plusieurs questions	Vous devez joindre une Attestation Formulaire obligatoire, document ci-après
				Vous avez répondu « non » à toutes les questions	
Cotisation	Règlement par chèque		Libellé : Briançon Badminton Club, LCL 072150X		
	Règlement par virement		IBAN : FR12 3000 2026 3100 0007 2150 X86		



Divers		
<b>Volants</b>	Au début des entraînements, des tubes de volants sont disponibles à la vente Règlement par chèque le jour même	
<b>Matériel de badminton</b> <a href="https://www.lardesports.com/badminton.html">https://www.lardesports.com/badminton.html</a>	Notre club a conclu un partenariat avec la société Lardé Sports Bénéficiez de réductions sur vos achats en ligne (demandez le code à l'un des dirigeants), profitez à Briançon du stand du représentant régional (1 à 2 fois par an)	
<b>Cordage</b>	Demandez un nouveau cordage à l'un de nos bénévoles Enlevez l'ancien cordage et glissez le règlement (par chèque) dans la housse	
<b>Inscription aux compétitions</b>	Nouveau badiste ou joueur expérimenté ? Participez à une compétition conviviale Faites-vous présenter les responsables et inscrivez-vous au moyen d'un formulaire sur le panneau d'information Recherchez plus d'infos sur <a href="https://badiste.fr/">https://badiste.fr/</a>	
<b>Internet</b>	<a href="http://bbc05.fr/">http://bbc05.fr/</a>	Briançon Badminton Club
	<a href="mailto:brianconbadclub@gmail.com">brianconbadclub@gmail.com</a>	Plume des Neiges 2020

## TABLEAU DES CATEGORIES D'AGE

Saison	18/19	19/20	20/21	21/22	22/23
Vétérans né(e)s en	1978 et avant	1979 et avant	1980 et avant	1981 et avant	1982 et avant
Séniors né(e)s entre	1979* et 2000*	1980* et 2001*	1981* et 2002*	1982* et 2003*	1983* et 2004*
Juniors né(e)s en	2001-2002	2002-2003	2003-2004	2004-2005	2005-2006
Cadets né(e)s en	2003-2004	2004-2005	2005-2006	2006-2007	2007-2008
Minimes né(e)s en	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010
Benjamins né(e)s en	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012
Poussins né(e)s en	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014
Minibad né(e)s en	2011 et après	2012 et après	2013 et après	2014 et après	2015 et après

\* inclus



## BULLETIN D'ADHÉSION 2019 – 2020

### CATÉGORIES

### ADULTES

**LES FORMULAIRES DOIVENT ÊTRE REMPLIS EN MAJUSCULES D'IMPRIMERIE**

**Documents et informations vous parviendront tout au long de l'année**  
**Veillez à l'exactitude et à la précision des renseignements portés sur les formulaires**

Renseignements concernant le joueur									
Nom :					Prénom :				
Licence la saison précédente :	Non / Oui →				Numéro :				
Date de naissance :									
Adresse :									
Code postal :			Ville :						
Tél fixe :					Portable :				
Courriel :	@								

Je soussigné, M (Nom Prénom) :

- Demande mon adhésion à l'association sportive Briançon Badminton Club
- J'ai bien pris connaissance du règlement intérieur de l'association, j'en accepte les conditions, et je m'engage à m'y conformer, ainsi qu'au « Code de conduite des joueurs » de la FFBaD (Fédération Française de Badminton)
- J'ai bien pris connaissance des jours, heures, conditions d'entraînement, notamment :
  - Mise en place, rangement, respect des lieux et du matériel sont l'affaire de tous
  - Port d'une tenue de sport adaptée, dont chaussures de salle réservées à la pratique du badminton
  - En cas d'affluence, chacun doit privilégier le jeu en double et les rotations régulières
- J'ai bien conscience que le club est une association sportive animée par des bénévoles
  - Ma participation pourra être requise pour des tâches simples
  - Je pourrai également proposer ma candidature pour des postes à responsabilité, pour des stages de formation, etc...
- J'autorise l'association à prendre des photos et vidéos dans le cadre des activités et leur publication sur les supports de communication du club et dans les médias
- Je remplis deux exemplaires de la demande de licence. J'en conserve un, je joins le second à mon dossier qui comprend également le document présent, le certificat médical de non contre-indication OU l'attestation (établis sur formulaires obligatoires), et ma cotisation réglée par chèque ou par virement
- Je demande une attestation de paiement ☐ Oui ☐ Non

A Briançon, le

20

Signature (faire précéder de la mention « lu et approuvé »)

## Certificat médical de non contre-indication Formulaire obligatoire

### Formulaire 1

adoption :  
entrée en vigueur : 01/09/2017  
validité : permanente  
secteur : ADM  
remplace : Chapitre 2.1.F1-2016/1  
nombre de pages : 1

*5 grammes de plumes, des tonnes 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 séniors 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

Nom ..... Prénom .....  
né(e) le :     /     /

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***





## 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.



# 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°15699\*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date :

Signature du représentant légal :



## FORMULAIRE DE PRISE DE LICENCE 2019/2020

1

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 :

- Lisez 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 :

- Lisez 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 : 0 800 886 486/ Tel : 05.59.23.14.27  
ou par Email : [Assurance-ffbad@aiac.fr](mailto:Assurance-ffbad@aiac.fr)



### Informations utiles :

Informations sur le dopage : [www.dopage.com](http://www.dopage.com)  
Numéro d'écoute dopage : 0 800 15 2000

# DEMANDE DE LICENCE 2019/2020

2

Remplissez en lettres capitales et signez en 2 exemplaires ce formulaire. Conservez un exemplaire et remettez le second à votre Président(e) de club.

☐ RENOUELEMENT LICENCE N° (8 chiffres) ..... ☐ NOUVELLE LICENCE ☐

☐ CLUB .....

☐ LIGUE ..... ☐ DÉPT .....

☐ CIVILITÉ ..... ☐ NOM ..... ☐ PRÉNOM .....

☐ SEXE : FÉM. ☐ MASC. ☐ ☐ NÉ(E) LE ..... ☐ NATIONALITÉ .....

☐ ADRESSE .....

☐ CODE POSTAL ..... ☐ VILLE ..... ☐ PAYS .....

☐ TÉL. FIXE : + 33 (0) ..... ☐ TÉL. MOBILE : + 33 (0) .....

☐ E-MAIL .....

☐ DANS L'INTÉRÊT DU DÉVELOPPEMENT DU BADMINTON FRANÇAIS, J'ACCEPTE QUE CES INFORMATIONS PUISSENT ÊTRE UTILISÉES PAR LA FÉDÉRATION À DES FINS DE COMMUNICATION.

☐ J'ACCEPTE QUE LA FÉDÉRATION TRANSMETTE MES COORDONNÉES À DES TIERS AFIN NOTAMMENT DE RECEVOIR DES OFFRES PRIVILÉGIÉES ET SÉLECTIONNÉES PAR LA FÉDÉRATION.

☐ Je ne souhaite pas que l'on puisse accéder à ma fiche résultat personnelle, j'ai conscience que ma participation à au moins une compétition officielle me fera apparaître dans les résultats de compétition et dans le classement de la fédération conformément au règlement général des compétitions.

Protection des Données à caractère personnel "Les données font l'objet d'un traitement effectué par la FFBAD pour son propre compte et le compte des ligues et des clubs, et ne seront traitées ou utilisées que dans la mesure où cela est nécessaire dans le cadre de l'exécution de la présente prise de licence, de l'utilisation et diffusion d'images ou sons vous concernant, ainsi que pour l'envoi d'informations postales ou digitales de la part de la FFBAD. Ces données seront conservées le temps de la validité de la licence. Elles seront supprimées de manière sécurisée à partir de 3 ans après la fin de cette validité. Pendant toute la durée de conservation des données personnelles, et à partir de ce jour, la FFBAD met en place tous les moyens aptes à assurer leur confidentialité, leur exactitude, et leur sécurité, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés et non habilités. L'accès aux données à caractère personnel est strictement limité aux collaborateurs de la Fédération, des ligues et des clubs, habilités à les traiter en raison de leurs fonctions. Conformément aux dispositions légales et réglementaires applicables, RGPD, vous bénéficiez d'un droit à l'information, d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données personnelles ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes et justifiés, vous opposer au traitement des données à caractère personnel vous concernant. Vous pouvez exercer vos droits en contactant FFBAD ou son Délégué à la Protection des Données dont les coordonnées sont accessibles gratuitement sur simple demande. En cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données à caractère personnel, vous pouvez contacter la CNIL, Commission nationale de l'informatique et des libertés (plus d'informations sur www.cnil.fr), autorité de contrôle du territoire Français."

<p><b>PREMIÈRE PRISE DE LICENCE</b> ➔</p> <p><b>RENOUELEMENT DE LICENCE</b> ➔</p>	<p><b>JOINDRE LE CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION</b> ➔➔➔</p> <p><b>REEMPLIR LE QUESTIONNAIRE DE SANTÉ ET JOINDRE UNE ATTESTATION</b> ➔➔➔</p>	<p>Téléchargez <b>ICI</b> le formulaire unique et obligatoire du certificat médical</p> <p>Téléchargez <b>ICI</b> le questionnaire de santé (formulaire Cerfa N°15699*01) et l'attestation</p>
---	--	--

Rappel : Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions du questionnaire de santé, un certificat médical datant de moins d'un an doit obligatoirement être fourni pour le renouvellement.

<p><b>100% BAD</b> MAGAZINE DE LA FÉDÉRATION FRANÇAISE DE BADMINTON</p> <p>LE MAGAZINE OFFICIEL DE LA FFBAD À SEULEMENT 2€ POUR 4 NUMÉROS</p>	<p><input type="checkbox"/> OUI, JE SOUHAITE RECEVOIR 100% BAD EN VERSION PAPIER ET AU FORMAT NUMÉRIQUE CONSULTABLE SUR MYFFBAD.FR</p> <p><input type="checkbox"/> OUI, JE SOUHAITE RECEVOIR 100% BAD UNIQUEMENT SOUS FORMAT NUMÉRIQUE CONSULTABLE SUR MYFFBAD.FR</p> <p><input type="checkbox"/> POUR LES -12 ANS, OUI JE SOUHAITE RECEVOIR 100% PLUMY AU FORMAT PAPIER TOUTS LES 3 MOIS.</p>
---	--

## ASSURANCE :

Je soussigné, atteste avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer (art. L321-4 du code du sport). Dans ce cadre, je déclare avoir reçu, pris connaissance et compris les modalités d'assurances présentées dans la notice d'information assurance FFBAD ci-annexée, et de la possibilité de souscrire à l'une des garanties d'assurance Accident Corporel facultatives proposées avec ma licence. Le prix de l'option de base incluse dans ma licence est de 0,32€ TTC. Je peux ne pas y adhérer et le signifier par écrit auprès de mon club à l'aide du formulaire de refus mis à ma disposition (procédure obligatoire). La souscription d'une option complémentaire A ou B se fait à l'aide du bulletin d'adhésion individuelle téléchargeable depuis le site internet de la FFBAD - rubrique assurance.

## CONTRÔLE ANTIDOPAGE :

Considérant le Code du sport - Titre III : Santé des sportifs et lutte contre le dopage,  
- Article L232-10-3 : « Il est interdit à toute personne de s'opposer par quelque moyen que ce soit aux mesures de contrôle prévues par le présent titre. »  
- Article L232-12 : « Les opérations de contrôle sont diligentées par le directeur du département des contrôles de l'Agence française de lutte contre le dopage. Les personnes mentionnées à l'article L. 232-11 ayant la qualité de médecin peuvent procéder à des examens médicaux cliniques et à des prélèvements biologiques destinés à mettre en évidence l'utilisation de procédés prohibés ou à déceler la présence dans l'organisme de substances interdites. Les personnes agréées par l'agence et assermentées peuvent également procéder à ces prélèvements biologiques. Seules les personnes mentionnées à l'article L. 232-11 et qui y sont autorisées par le code de la santé publique peuvent procéder à des prélèvements sanguins. »

## LES RESPONSABLES LÉGAUX DES ENFANTS MINEURS SONT TENUS DE REMPLIR L'AUTORISATION D'INTERVENTION CI-DESSOUS

JE SOUSSIGNÉ(E) : M. ☐ MME ☐ MLE ☐ ☐ NOM .....  
 AGISSANT EN QUALITÉ DE : ☐ PÈRE, ☐ MÈRE, ☐ TUTEUR, ☐ TUTRICE,  
 autorise pour mon fils (ma fille, mon pupille, ma pupille) le responsable du club à faire intervenir les services de santé publics en cas d'accident corporel de l'enfant.

☐ NOM DE L'ENFANT ..... ☐ PRÉNOM .....

☐ LE ..... / ..... / .....

☐ SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL .....

## Signature du licencié ou de son représentant légal

Faire précéder la signature de la mention :  
"lu, compris et accepté"

## DROIT A L'IMAGE :

Dans le cadre de l'exécution de la présente prise de licence et pour la promotion de la FFBAD et du badminton, le signataire reconnaît que la FFBAD et ses organes déconcentrés peuvent procéder à des captations d'image et de voix et à utiliser et diffuser, pour la promotion du badminton, les images et les voix ainsi captées, sur tous supports de communication quels qu'ils soient, à titre gratuit, et ce, pendant la durée de validité de sa licence, et pour le monde entier.

# NIVEAU DE GARANTIES DE L'ASSURANCE GENERALI

3

Résumé des contrats GENERALI n° AN987.507 et EUROP Assistance n°58.223.892

## VOUS ÊTES LICENCIÉ À LA FFBaD, VOTRE LICENCE COMPREND :

**1/ une garantie Responsabilité Civile obligatoire :** Incluse dans la licence, elle vous assure pendant la pratique de votre activité sportive FFBaD contre les conséquences financières des dommages corporels et matériels que vous causez à des tiers. Tous les détails sur le site internet de la FFBaD.

### 2/ une garanties Accident Corporel non obligatoire :

La FFBaD attire l'attention de ses licenciés sur l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut les exposer.

Dans ce cadre, la FFBaD propose à ses licenciés trois formules d'assurance :

- Une garantie « Accident Corporel de base » incluse dans la licence ;
- Deux options complémentaires A et B permettant d'augmenter les montants garantis par la garantie de base.

Le détail de ces garanties vous est présenté ci-dessous et dans les notices d'information GENERALI référencées « Assurance FFBaD » en libre consultation sur le site internet de la FFBaD.

### Garantie Accident Corporel de base (0,32 € TTC)

NATURE DE LA GARANTIE ACCIDENT	MONTANTS GARANTIS		
	LICENCIÉS	DIRIGEANTS	ATHLÈTES DE HAUT NIVEAU
Décès	10.000 €	20.000 €	40.000 €
Déficit Fonctionnel Permanent	30.000 € / pers. x taux d'invalidité	40.000 € / pers. x taux d'invalidité	80.000 € / pers. x taux d'invalidité
Indemnité Journalière en cas d'arrêt de travail	néant	néant	Maximum 60 € par jour pendant 365 jours au plus, franchise 7 jours
Frais de traitement (1)	1.500 € par sinistre		
Premier appareillage non pris en charge par la Sécurité Sociale	100 € par victime et par accident		
Dépassements d'honoraires (1)	Maximum 250 € par sinistre		
Hospitalisation	100% du forfait hospitalier		
Optique (1)	350 € par bris		
Soins dentaires et prothèses (1)	1.000 € par sinistre		
Frais de remise à niveau scolaire	50 € par jour, maximum 60 jours après application d'une franchise de 10 jours		
Centre de traumatologie sportive (1)	Maximum 4.500 €		
Remboursement cotisation club et licence suite à accident corporel couvert par le contrat et entraînant un arrêt total d'activité sportive médicalement justifié.	Sur justificatifs: max 250 € par sinistre. Remboursement au prorata de la période de non activité Franchise relative de 3 mois		

(1) Sous déduction des prestations servies par la Sécurité Sociale et les mutuelles complémentaires, dans la limite des frais réels.

Assistance rapatriement Prestations délivrées par EUROP Assistance contrat n°58.223.892 appelez le +33.(0)1.41.85.81.02	Rapatriement : frais réels Frais médicaux à l'étranger (1) : 152.500 €
--	--

### OPTIONS A et B COMPLÉMENTAIRES à la garantie de base :

Les options vous permettent d'améliorer votre couverture d'assurance et ainsi d'être encore mieux protégé lors de la pratique de votre sport. Les montants indiqués dans le tableau se substituent aux montants de la garantie de base.

NATURE DES DOMMAGES	OPTION A 10,12 € TTC	OPTION B 19,62 € TTC
Décès	20.000 €	40.000 €
Déficit Fonctionnel Permanent	40.000 €	80.000 €
Indemnités journalières (après application d'une franchise de 7 jours)	30 € par jour pendant 365 jours	60 € par jour pendant 365 jours

**Attention : Si les Options complémentaires offrent des niveaux de garanties supérieures aux garanties de base, elles ne permettent pas, dans tous les cas, d'obtenir la réparation intégrale du préjudice. Le licencié est invité à se rapprocher de son conseil en assurances qui pourra lui proposer des garanties adaptées à sa situation personnelle.**

### MODALITES D'ADHESION AU CONTRAT

Le licencié ayant postulé à la licence FFBaD est couvert automatiquement au titre des garanties de base du contrat qui lui sont applicables. Il peut refuser d'adhérer à la garantie de base « accident corporel » par écrit (procédure obligatoire), directement auprès de son club et à l'aide du document « refus des garanties accident corporel » en ligne sur le site internet de la FFBaD. S'il désire bénéficier d'une garantie plus étendue au travers des options complémentaires A ou B, le licencié devra utiliser le bulletin d'adhésion dédié et en ligne sur le site internet de la FFBaD. Le complément de prime dû à l'augmentation des garanties sera réglé directement auprès d'AIAC Courtage, 14 rue de Clichy, 75311 Paris cedex 09.

### VIE DU CONTRAT D'ASSURANCE :

Le contrat se compose du présent formulaire de demande de licence et des notices d'information référencées « Assurance FFBaD » dont le licencié reconnaît avoir reçu un exemplaire.

### PRISE D'EFFET DES GARANTIES/ DUREE :

La garantie prend effet le jour de l'enregistrement de la licence auprès de la FFBaD et du règlement de la prime correspondante. Elle prend fin le jour où la licence FFBaD pour la saison en cours n'est plus valide.

**ASSUREUR :** GENERALI IARD, SA au capital de 59.493.775 €, Entreprise régie par le code des assurances – 7 Bd Haussmann 75456 PARIS Cedex 09 – RCS PARIS 552062663 - Société appartenant au Groupe Generali, immatriculé sur le registre italien des groupes d'assurances sous le numéro 026. Soumise au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel 61 rue Taitbout - 75436 PARIS Cedex 09. Les relations précontractuelles et contractuelles sont régies par la Loi Française. La langue des relations précontractuelles et contractuelles est le français.

### MODALITES D'EXAMEN DES RECLAMATIONS

En cas de désaccord, vous pouvez adresser une réclamation écrite avec le motif du litige et les références du dossier à : GENERALI – SERVICE RECLAMATIONS – 7, Boulevard Haussmann – 75456- PARIS Cedex 09

### INFORMATION RELATIVE A LA VENTE A DISTANCE :

Si vous avez adhéré au présent contrat en utilisant exclusivement une ou plusieurs techniques de communication à distance et à des fins n'entrant pas dans le cadre de votre activité commerciale ou professionnelle, vous disposez d'un délai de 14 jours calendaires à compter du jour de la conclusion du contrat (réputé être la date d'effet des garanties mentionnée dans le bulletin d'adhésion) pour y renoncer sans justifier de motifs ni supporter de pénalités. Ce droit ne s'applique pas si vous avez déclaré un sinistre mettant en jeu les garanties.

Dans ce cas, pour renoncer au contrat, adressez une lettre recommandée avec accusé de réception, rédigée suivant le modèle ci-dessous à l'adresse : AIAC – 14 rue de Clichy – 75311 Paris Cedex 9

Je soussigné \_\_\_\_\_, renonce par la présente à l'adhésion au contrat d'assurance Individuelle Accident n° AN987.507 que j'avais souscrit à distance le \_\_\_\_\_.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_, SIGNATURE»

Les garanties cessent à la date de réception de la renonciation. Le cas échéant, les cotisations déjà versées me seront remboursées à l'exception de celles correspondant à la période de garantie écoulée.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
Signature du licencié :

### INFORMATION SUR LE CONTRAT

Lorsque vous souhaitez obtenir des précisions sur les clauses d'application de votre contrat notamment à la souscription ou en cas de sinistre, contactez :

**AIAC courtage, 14 rue de Clichy, 75009 Paris**  
**N° VERT : 0 800 886 486**  
**Assurance-ffbad@aiaac.fr**

Les résumés des contrats sont téléchargeables depuis le site internet de la FFBaD – www.ffbad.org - rubrique assurance. Les contrats sont consultables à la Fédération, 9-11 avenue Michelet, 93583 Saint-Ouen Cedex.

### QUE FAIRE EN CAS D'ACCIDENT?

Remplissez le formulaire de déclaration d'accident en ligne que vous trouverez sur le site internet de la FFBaD (rubrique assurance). Un accusé réception comprenant un numéro de dossier et la procédure à suivre pour le meilleur traitement de votre dossier vous seront immédiatement communiqués par Email.

Pour faire appel à EUROP ASSISTANCE :

**appelez le +33.(0)1.41.85.81.02.**

**Attention, aucune prestation d'assistance ne sera délivrée sans l'accord préalable d'Europ Assistance.**