



Fiche d'inscription (v1) - Saison 2018
Association Grenoble Baseball Softball
(à remplir en lettres capitales - date limite de retour: 01/10/2017)

1/4

LE DOSSIER DEVRA ÊTRE REMIS COMPLET:

- TOUTES LES INFORMATIONS DEMANDÉES DEVRONT ÊTRE RENSEIGNÉES

- PHOTO + TIMBRE + RÈGLEMENT DEVRONT ÊTRE AJOUTES A LA FICHE D'INSCRIPTION

1. IDENTITÉ DU JOUEUR

NOM:	_____	PHOTO obligatoire + 5 timbres
PRÉNOM:	_____	
SEXE:	<input type="checkbox"/> FÉMININ <input type="checkbox"/> MASCULIN	
DATE DE NAISSANCE:	____/____/____ <input type="checkbox"/> MINEUR	
VILLE DE NAISSANCE:	_____	
DÉPARTEMENT:	_____	
PAYS DE NAISSANCE :	<input type="checkbox"/> FRANCE <input type="checkbox"/> _____	
NATIONALITÉ:	<input type="checkbox"/> FRANÇAISE <input type="checkbox"/> _____	

2. COORDONNÉES DU JOUEUR ET DE SES PARENTS (OU DU RESPONSABLE LÉGAL) SI IL EST MINEUR

JOUEUR	ADRESSE:	ADRESSE: _____
		VILLE: _____ CODE POSTAL: _____
	TÉLÉPHONE:	PORTABLE : _____ FIXE: _____
	COURRIEL:	MAIL: _____@_____
PERE	ADRESSE:	ADRESSE: _____
	<input type="checkbox"/> IDEM*	VILLE: _____ CODE POSTAL: _____
	TÉLÉPHONE:	PORTABLE : _____ FIXE: _____
	COURRIEL:	MAIL: _____@_____
MERE	ADRESSE:	ADRESSE: _____
	<input type="checkbox"/> IDEM*	VILLE: _____ CODE POSTAL: _____
	TÉLÉPHONE:	PORTABLE : _____ FIXE: _____
	COURRIEL:	MAIL: _____@_____

* Cocher la case IDEM si l'adresse est la même que celui du joueur



Fiche d'inscription (v1) - Saison 2018
Association Grenoble Baseball Softball
(à remplir en lettres capitales - date limite de retour: 01/10/2017)

2/4

3. PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE PENDANT LES ENTRAÎNEMENTS OU LES MATCHS

NOM & PRÉNOM	TÉLÉPHONE (PORTABLE ET/OU FIXE)
<input type="checkbox"/> Père	
<input type="checkbox"/> Mère	
<input type="checkbox"/> Autre : _____	
<input type="checkbox"/> Autre : _____	

4. INTERVENTION MÉDICALE ET CHIRURGICALE

Je, soussigné(e) (Prénom, NOM) _____ ,

père, mère, responsable légal, joueur majeur,

autorise, n'autorise pas

l'entraîneur ou l'accompagnateur à faire pratiquer en cas d'urgence, une intervention médicale ou

chirurgicale sur (Prénom, NOM) _____ ,

Hôpital / Clinique : _____

Allergies et/ou pathologies particulières : _____

Fait le: ____ / ____ / ____

Signature:

5. CERTIFICAT MÉDICALE DE PRATIQUE DU BASEBALL ET/OU DU SOFTBALL

Je, soussigné(e) (Prénom, NOM) _____ , docteur en médecine,
exerçant à (Ville) _____ ,

certifie avoir examiné _____ né le ____ / ____ / _____

et n'avoir constaté à ce jour aucun signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du(des) sports
suivants : Baseball en compétition, Softball en compétition

Fait le: ____ / ____ / ____

N° D'ORDRE: _____

Signature:

Note : Le certificat médical peut être fait sur papier libre séparé à condition qu'il mentionne au moins les mêmes informations que ci-dessus.



Fiche d'inscription (v1) - Saison 2018
Association Grenoble Baseball Softball
(à remplir en lettres capitales - date limite de retour: 01/10/2017)

3/4

6. CATEGORIES, ACTIVITES ET DIPLOMES

CATÉGORIES	ANNEES	ACTIVITES	DIPLOMES	NIVEAU
<input type="checkbox"/> 6U	2012-2013-2014	<input type="checkbox"/> BASEBALL	<input type="checkbox"/> ARBITRE BASEBALL	<input type="checkbox"/> DEP , <input type="checkbox"/> REG , <input type="checkbox"/> NAT
<input type="checkbox"/> 9U	2009-2010-2011	<input type="checkbox"/> SOFTBALL	<input type="checkbox"/> ARBITRE SOFTBALL	<input type="checkbox"/> DEP , <input type="checkbox"/> REG , <input type="checkbox"/> NAT
<input type="checkbox"/> 12U	2006-2007-2008	<input type="checkbox"/> SOFTBALL LOISIRS	<input type="checkbox"/> SCOREUR BASEBALL	<input type="checkbox"/> DEP , <input type="checkbox"/> REG , <input type="checkbox"/> NAT
<input type="checkbox"/> 15U	2003-2004-2005		<input type="checkbox"/> SCOREUR SOFTBALL	<input type="checkbox"/> DEP , <input type="checkbox"/> REG , <input type="checkbox"/> NAT
<input type="checkbox"/> 18U	2000-2001-2002		<input type="checkbox"/> DFI	
<input type="checkbox"/> SENIOR	1999 et +		<input type="checkbox"/> BE	
<input type="checkbox"/> OFFICIEL			<input type="checkbox"/> Autres:	

Demande d'une formation en 2018: NON, OUI => _____

7. CALCUL DU PRIX DE LA COTISATION GLOBALE (CLUB + FÉDÉRATION)

FÉDÉRATION (FFBSC)	PRIX (€)	CLUB (AGBS)	PRIX (€)
<input type="checkbox"/> SENIOR /JUNIOR (18U)	55	<input type="checkbox"/> SENIOR /18U (licence + forfait déplacement)	175
<input type="checkbox"/> JEUNE (9U/12U/15U)	30	<input type="checkbox"/> 15U (licence + forfait déplacement)	160
<input type="checkbox"/> SCOREUR / ARBITRE	25	<input type="checkbox"/> 9U/12U (licence + forfait déplacement)	150
<input type="checkbox"/> + Mutation Senior Baseball (Reg.)	40	<input type="checkbox"/> 6U	110
<input type="checkbox"/> + Mutation Senior Softball (Reg.)	20	<input type="checkbox"/> SOFTBALL LOISIRS (sans licence de la fédération)	60
<input type="checkbox"/> + Mutation Jeune	10	<input type="checkbox"/> - RÉDUCTION CARTE M'RA / CHÉQUIER JEUNE	30 / 15
<input type="checkbox"/> + Assurance facultative	4	<input type="checkbox"/> - RÉDUCTION à partir du 2ème enfant inscrit	10
DONS AU CLUB	PRIX (€)	<input type="checkbox"/> - RÉDUCTION si retour du dossier déposé avant le 01/10/2017 pour les 9U/12U/15U	10
<input type="checkbox"/> MONTANT LIBRE Reçut fiscal pour déduction des Impôts		<input type="checkbox"/> - RÉDUCTION si retour du dossier déposé avant le 01/10/2017 pour les 18U/Sénior/SoftBall	20

Le montant du « **forfait déplacement** », inclus dans le prix de la licence, est de 30€. Ce forfait, applicable uniquement pour les matchs de la saison régulière, évite de demander une participation financière à chaque match.

MONTANT TOTAL = MONTANT FFBSC _____ € + MONTANT AGBS _____ € = _____ €

J'atteste avoir pris connaissance de l'offre d'assurance de la FFBSC. Informations disponibles sur le site du club (www.baseball-grenoble.com) ou sur le site de la fédération de baseball (www.ffbsc.org)

Fait le: _____ / _____ / _____

Signature:



Fiche d'inscription (v1) - Saison 2018
Association Grenoble Baseball Softball
(à remplir en lettres capitales - date limite de retour: 01/10/2017)

4/4

8. MODES DE PAIEMENT

ESPÈCES => règlement en 1 fois à remettre dans une enveloppe avec la fiche d'inscription.

CHÈQUE => 1 CHÈQUE ENCAISSE EN JANVIER 2018, 3 CHÈQUES ENCAISSES EN JANVIER / FÉVRIER / MARS 2018

Les chèques sont à faire à l'ordre de l'AGBS.

9. DROIT A L'IMAGE

Je soussigné (Prénom, NOM) _____

joueur majeur, père, mère, responsable du joueur mineur

autorise, n'autorise pas

le club à diffuser des photos sur la plaquette de présentation ainsi que sur le site internet.

Ces images ne pourront pas être utilisées pour d'autres occasions.

Fait le: ____ / ____ / ____ Signature:

10. DECHARGE PARENTALE POUR LES TRANSPORTS LORS DES MATCHS, TOURNOIS ET CHAMPIONNATS

Je, soussigné, (représentant légal) (Prénom NOM) _____
autorise mon enfant (Prénom NOM) _____

à monter dans la voiture du responsable de l'équipe (l'entraîneur) ou dans celle d'un des parents accompagnateurs lors des déplacements pour les matchs amicaux, les championnats et les tournois.

Cette autorisation est valable du 1er novembre 2017 au 31 novembre 2018

En cas d'accident ou de problème, le responsable de l'équipe de l'Association Grenoble Baseball & Softball s'engage à vous prévenir le plus rapidement possible aux numéros indiqués sur le fiche d'inscription.

Fait le: ____ / ____ / ____

Signature du responsable légal
précédée de la mention "lu et approuvée":

11. RETOUR AU DOMICILE

Je soussigné (Prénom, NOM) _____

père, mère, responsable du joueur mineur

autorise, n'autorise pas mon enfant à rentrer seul après les entraînements et les matchs.

Fait le: ____ / ____ / ____ Signature: