



**Fiche d'inscription (v1) - Saison 2019**  
**Association Grenoble Baseball Softball**  
(à remplir en lettres capitales - date limite de retour: 15/11/2018)

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**

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

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

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

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



**Fiche d'inscription (v1) - Saison 2019**  
**Association Grenoble Baseball Softball**  
(à remplir en lettres capitales - date limite de retour: 15/11/2018)

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 2019**  
**Association Grenoble Baseball Softball**  
(à remplir en lettres capitales - date limite de retour: 15/11/2018)

3/4

**6. CATEGORIES, ACTIVITES ET DIPLOMES**

CATÉGORIES	ANNEES	ACTIVITES	DIPLOMES	NIVEAU
<input type="checkbox"/> 6U	2013-2014-2015	<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	2010-2011-2012	<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	2007-2008-2009	<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	2004-2005-2006		<input type="checkbox"/> SCOREUR SOFTBALL	<input type="checkbox"/> DEP , <input type="checkbox"/> REG , <input type="checkbox"/> NAT
<input type="checkbox"/> 18U	2001-2002-2003		<input type="checkbox"/> DFI	
<input type="checkbox"/> SENIOR	2000 et +		<input type="checkbox"/> BE	
<input type="checkbox"/> OFFICIEL			<input type="checkbox"/> Autres:	

Demande d'une formation en 2019:  NON,  OUI => \_\_\_\_\_

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

FÉDÉRATION (FFBSC)	PRIX (€)	CLUB (AGBS)	PRIX (€)
<input type="checkbox"/> SENIOR /JUNIOR (18U)	<b>60</b>	<input type="checkbox"/> SENIOR /18U (cotisation)	<b>180</b>
<input type="checkbox"/> JEUNE (9U/12U/15U)	<b>30</b>	<input type="checkbox"/> 15U (cotisation)	<b>165</b>
<input type="checkbox"/> SCOREUR / ARBITRE	<b>20</b>	<input type="checkbox"/> 9U/12U ( )	<b>155</b>
<input type="checkbox"/> + Mutation Senior Baseball (Reg.)	<b>40</b>	<input type="checkbox"/> 6U	<b>115</b>
<input type="checkbox"/> + Mutation Senior Softball (Reg.)	<b>20</b>	<input type="checkbox"/> SOFTBALL LOISIRS (sans licence de la fédération)	<b>60</b>
<input type="checkbox"/> + Mutation Jeune	<b>10</b>	<input type="checkbox"/> - RÉDUCTION CARTE M'RA / CHÉQUIER JEUNE N° Carte M'RA (obligatoire) : _____	<b>30 / 15</b>
<input type="checkbox"/> + Assurance facultative	<b>4</b>	<input type="checkbox"/> - RÉDUCTION à partir du 2ème enfant inscrit	<b>10</b>
<b>DONS AU CLUB</b>	<b>PRIX (€)</b>	<input type="checkbox"/> - RÉDUCTION si retour du dossier déposé avant le 15/11/2018 pour les 9U/12U/15U	<b>10</b>
<input type="checkbox"/> <b>MONTANT LIBRE Reçut fiscal pour déduction des Impôts</b>		<input type="checkbox"/> - RÉDUCTION si retour du dossier déposé avant le 15/11/2018 pour les 18U/Sénior/SoftBall	<b>20</b>

**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](http://www.baseball-grenoble.com)) ou sur le site de la fédération de baseball ([www.ffbsc.org](http://www.ffbsc.org))

Fait le: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature:



**Fiche d'inscription (v1) - Saison 2019**  
**Association Grenoble Baseball Softball**  
**(à remplir en lettres capitales - date limite de retour: 15/11/2018)**

4/4

**8. MODES DE PAIEMENT**

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

CHÈQUE =>  1 CHÈQUE encaissé en OCTOBRE 2018,  3 CHÈQUES encaissés en Octobre/Novembre/Décembre 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 2018 au 31 novembre 2019

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: