



Fiche d'inscription (v2) - Saison 2021
Association Grenoble Baseball Softball
(à remplir en lettres capitales - date limite de retour: 15/11/2020)

1/5

LE DOSSIER DEVRA ÊTRE REMIS COMPLET :

- TOUTES LES INFORMATIONS DEMANDÉES DEVRONT ÊTRE RENSEIGNÉES

- PHOTO + TIMBRES + 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) S'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 (v2) - Saison 2021
Association Grenoble Baseball Softball
(à remplir en lettres capitales - date limite de retour: 15/11/2020)

2/5

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) _____ ,

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 : _____ / _____ / _____ Signature :

N° D'ORDRE : _____

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 (v2) - Saison 2021
Association Grenoble Baseball Softball
(à remplir en lettres capitales - date limite de retour: 15/11/2020)

3/5

6. CATEGORIES, ACTIVITES ET DIPLOMES

CATÉGORIES	ANNEES	ACTIVITES	DIPLOMES	NIVEAU
<input type="checkbox"/> 6U	2015-2016-2017	<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	2012-2013-2014	<input type="checkbox"/> SOFTBALL D1	<input type="checkbox"/> ARBITRE SOFTBALL	<input type="checkbox"/> DEP , <input type="checkbox"/> REG , <input type="checkbox"/> NAT
<input type="checkbox"/> 12U	2009-2011-2011	<input type="checkbox"/> SOFTBALL Régionale	<input type="checkbox"/> SCOREUR BASEBALL	<input type="checkbox"/> DEP , <input type="checkbox"/> REG , <input type="checkbox"/> NAT
<input type="checkbox"/> 15U	2006-2007-2008	<input type="checkbox"/> SOFTBALL Mixte	<input type="checkbox"/> SCOREUR SOFTBALL	<input type="checkbox"/> DEP , <input type="checkbox"/> REG , <input type="checkbox"/> NAT
<input type="checkbox"/> 18U	2003-2004-2005	<input type="checkbox"/> SOFTBALL Loisirs	<input type="checkbox"/> DFI	
<input type="checkbox"/> SENIOR	2002 et -		<input type="checkbox"/> BE	
<input type="checkbox"/> OFFICIEL			<input type="checkbox"/> Autres:	

Demande d'une formation en 2020: NON, OUI => _____

Vous êtes joueur(euse) ou parents de joueur(euse) les formations sont aussi pour vous. Pas d'avance d'argent car le club prend en charge le coût de la formation et vous assurer en contre partie deux arbitrages ou deux scorages de matchs des Grizzlys. N'hésitez pas faites le pas car être un officiel c'est mieux comprendre votre sport.

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

CATEGORIE	Prix Licence Fédérale (€)	Prix Cotisation AGBS(€)
<input type="checkbox"/> 6U	Offert	115
<input type="checkbox"/> 9U	30	155
<input type="checkbox"/> 12U	30	155
<input type="checkbox"/> 15U	30	165
<input type="checkbox"/> 18U	60	180
<input type="checkbox"/> BaseBall Sénior	60	180
<input type="checkbox"/> SoftBall Féminin D1	60	180
<input type="checkbox"/> SoftBall Féminin Régional ou Mixte	60	115
<input type="checkbox"/> SoftBall Loisir		60



Fiche d'inscription (v2) - Saison 2021
Association Grenoble Baseball Softball
(à remplir en lettres capitales - date limite de retour: 15/11/2020)

4/5

<input type="checkbox"/> Double pratique (BaseBall + SoftBall)		30
--	--	-----------

Options supplémentaires

Options	Prix de la Fédération (€)	Cotisation pour le Club (€)
<input type="checkbox"/> + Double pratique (Baseball/Softball)		30
<input type="checkbox"/> + Mutation Senior Baseball (Reg.)	40	
<input type="checkbox"/> + Mutation Senior Softball (Reg.)	20	
<input type="checkbox"/> + Mutation Jeune	10	115
<input type="checkbox"/> + Assurance facultative	4	60
<input type="checkbox"/> - RÉDUCTION CARTE M'RA / CHÉQUIER JEUNE N° Carte M'RA (obligatoire) : _____ (Cette réduction ne pourra être appliquée qu'après perception des montants mentionnés. Un remboursement sera alors fait ultérieurement)		30 / 15
<input type="checkbox"/> - RÉDUCTION à partir du 2ème enfant inscrit (saison 2019-2020)		10
<input type="checkbox"/> - RÉDUCTION si retour du dossier déposé avant le 15/11/2020 pour les 9U/12U/15U		10
<input type="checkbox"/> - RÉDUCTION si retour du dossier déposé avant le 15/11/2020 pour les 18U/Sénior/SoftBall		20
<input type="checkbox"/> Extension ou Mutation sportif de haut Niveau ou poliste	Prendre contact avec les membres du bureau avant validation de dossier	

MONTANT TOTAL = MONTANT FFBS _____ **€ + MONTANT AGBS** _____ **€ =** _____ **€**

J'atteste avoir pris connaissance de l'offre d'assurance de la FFBS. 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 :

8. MODES DE PAIEMENT

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



Fiche d'inscription (v2) - Saison 2021
Association Grenoble Baseball Softball
(à remplir en lettres capitales - date limite de retour: 15/11/2020)

5/5

CHÈQUE => 1 CHÈQUE encaissé en OCTOBRE 2020, 3 CHÈQUES encaissés en Octobre 2020/Janvier 2021/Février 2021.

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 2020 au 31 novembre 2021

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 approuvé***":

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 :