



# ROQUEBRUNE CAP MARTIN BASKET

## DOSSIER D'INSCRIPTION Saison 2018 /2019

**Le dossier d'inscription est à remettre complet au bureau du club**  
**Pour les Mineurs, le dossier doit être remis par les parents**

(Permanence Lundi, Mardi, Jeudi et Vendredi de 18h30 à 20h00 et le mercredi de 13h30 à 18h00)

### Documents à Fournir :

- Fiche individuelle de renseignements
- Attestation d'assurance pour les mineurs
- Formulaire FFBB complété et signé.
- Certificat médical
  - Pour les créations de licence : **Obligatoire**
  - Pour les renouvellements de licence : Merci de remplir le questionnaire médical, si vous répondez OUI à une des questions, merci de nous fournir un certificat médical pour la pratique du basket
- Pour les nouveaux licenciés et les licenciés étrangers: 1 photocopie recto verso de la carte d'identité ou du livret de famille ou du passeport.
- Règlement intérieur du Club signé.
- 2 photos d'identité
- 1 timbre
- 1 chèque de cotisation à l'ordre de : RCM Basket  
(Réduction de 50€ pour le 2ème licencié de la même famille et paiement possible en plusieurs fois avec dates d'encaissement au dos des chèques)

### ADHESION INDIVIDUELLE

Catégorie	Année de Naissance	Cotisation
<b>U7</b> (Babies)	2012 et après	110 €
<b>U9</b> (Mini-poussines)	2011 - 2010	110 €
<b>U11</b> (Poussines)	2009 - 2008	170 €
<b>U13</b> (Benjamines)	2007 - 2006	170 €
<b>U15</b> (Minimes)	2005 - 2004	170 €
<b>U18</b> (Cadettes)	2003 - 2002 - 2001	190 €
<b>SENIORS</b>	2000 et avant	190 €
<b>LOISIRS</b>		60 €

### ROQUEBRUNE CAP MARTIN BASKET

Gymnase Valgelata – Chemin du Vallonet – 06190 Roquebrune Cap Martin

Tél : Bureau 04.89.74.66.68 / 06.75.69.45.53 / 06.22 56 67 81

[Facebook](#) Roquebrune Cap Martin Basket

Email: rcmbasket@gmail.com



# ROQUEBRUNE CAP MARTIN BASKET

## FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS - MINEURS

Nom  Prénom

Date de Naissance  Taille en cm

@ Mail fréquemment consulté:  
(Pour les communications du Club)

Adresse

Code Postal  Ville

### Portables

Joueuse	<input type="text"/>	Mère	<input type="text"/>
Autre _____	<input type="text"/>	Père	<input type="text"/>

Ecole / Collège / lycée :

Taille de vêtement : 6A - 8A - 10A - 12A - XS - S - M - L - XL - XXL  
(entourer votre choix)

## AUTORISATIONS

Je soussigné(e) Mme / Mr

Mère / Père / Représentant légal de \*

- ➔ **Autorise / N'Autorise pas\*** ma fille à utiliser les moyens de transport mis à disposition par les dirigeants de RCM Basket pour assurer les déplacements lors des diverses compétitions
- ➔ **Autorise / N'Autorise pas\*** ma fille à quitter le gymnase seule après son entraînement ou son match
- ➔ **Autorise / N'Autorise pas\*** les dirigeants de RCM Basket à prendre toutes dispositions et à faire prodiguer des soins d'urgence en cas d'accident survenu à ma fille
- ➔ **Autorise / N'Autorise pas\*** la publication sur le site internet de RCM Basket accessible à l'adresse suivante : <http://www.rcmbasket.fr>, ou sur la page Facebook de RCM Basket accessible à l'adresse suivante : <https://www.facebook.com/rcmbasket>, des photos prises lors des activités du Club

(\* Merci de rayer la mention inutile)

Date

Lu et Approuvé  
Signature

**DEMANDE DE LICENCE 5x5:** **Création** **Renouvellement** **Mutation**Comité Départemental : N° Affiliation du Club : Nom du Club : **IDENTITE**

N° de licence \*(si déjà licencié) :

NOM\* :

PRENOM\* :

DATE DE NAISSANCE\* :

NATIONALITE\*(majeurs uniquement) :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

TELEPHONE DOMICILE :

E-MAIL\* :

SEXE\* : F  : M TAILLE(1) :  CM

VILLE\* :

PORTABLE :

 J'autorise les partenaires de la FFBB à m'envoyer, par courriel, des offres commerciales.**FAIT LE :**

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

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

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 BASKET 5x5 (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 <sup>ère</sup> famille*	2 <sup>nde</sup> famille (optionnelle)	Catégorie	Niveau de jeu*
<b>Joueur</b> <input type="checkbox"/> Compétition +OPTION 3x3 <input type="checkbox"/> Compétition <input type="checkbox"/> Loisir <input type="checkbox"/> Entreprise		<input type="checkbox"/> U..... <input type="checkbox"/> Senior	
<input type="checkbox"/> Technicien	<input type="checkbox"/> Technicien <input type="checkbox"/> Officiel <input type="checkbox"/> Dirigeant	<input type="checkbox"/> Non diplômé <input type="checkbox"/> Diplômé Fédéral <input type="checkbox"/> Diplômé d'Etat	
<input type="checkbox"/> Officiel		<input type="checkbox"/> Arbitre <input type="checkbox"/> OTM <input type="checkbox"/> Commissaire <input type="checkbox"/> Observateur <input type="checkbox"/> Statisticien	
<input type="checkbox"/> Dirigeant		<input type="checkbox"/> Elu <input type="checkbox"/> Accompagnateur <input type="checkbox"/> Salarié	

**\*CHARTRE 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**SURCLASSEMENT (ne nécessitant pas un imprimé spécifique)**

M/Mme

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(e) légal(e) de

pour lequel une licence est sollicitée à la FFBB:

 AUTORISE REFUSE

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 du

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 Civile (Contrat n° 4100116P / MAIF) ci-annexées et consultables sur [www.ffbb.com](http://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 à 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 complémentaires proposées (= 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

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**

Vous êtes informé que vos données à caractère personnel, recueillies sur ce formulaire, font l'objet d'un traitement informatique sous la responsabilité de la FFBB, et ce aux fins, suivant votre qualité (licencié, médecin ou représentant légal d'un mineur), de gérer les souscriptions de licences, de vous adresser de la prospection commerciale, de vérifier l'aptitude physique (absence de contre-indication médicale) et les autorisations de contrôle antidopage, ainsi que de gérer les souscriptions d'assurances. Les champs marqués d'un astérisque [\*] ont un caractère obligatoire. Conformément à la réglementation, vous bénéficiez d'un droit, d'accès d'opposition, de rectification et de suppression ainsi que du droit de définir des directives relatives au sort des données personnelles après la mort. Vous disposez également d'un droit à la portabilité de vos données ainsi que d'un droit à la limitation du traitement dans certains cas précis visés par le règlement européen n°2016/679 (RGPD).

## 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.

## REGLEMENT INTERIEUR – ROQUEBRUNE CAP MARTIN BASKET

Les règles du présent règlement intérieur ont pour but de mettre en œuvre l'expression d'un comportement sportif, fait de respect mutuel, de loyauté et de fair-play envers et entre toutes les personnes, quel que soit leur statut, qui sont appelées à participer aux activités du club.

Ces règles s'appliquent sans discrimination, aux entraîneurs, joueurs, parents, accompagnateurs, supporters et spectateurs. Cette conception de l'esprit sportif et associatif induit également de la part de tous le respect du matériel mis à disposition : équipements de basket-ball, tenues sportives, locaux.

Le règlement est remis à chaque licencié du club. Il est demandé aux parents des jeunes joueurs de le parcourir, de le commenter ensemble et de le signer.

**Article 1** - Le président, les membres du bureau et les entraîneurs veillent spécifiquement à l'application et au respect des règles ci-après énoncées. Le Comité directeur détermine les sanctions encourues en cas de manquement aux règles du club. Selon la gravité des faits, cette sanction peut aller jusqu'à l'exclusion du club.

**Article 2** - Toute personne adhérente au RCM BASKET est licenciée par le comité des Alpes Maritimes et la FFBB. Elle doit s'acquitter de sa cotisation dont le montant est fixé, chaque saison, par le Comité directeur du club. La cotisation peut être réglée en six mensualités maximum, le solde devant être encaissé au plus tard le 1<sup>er</sup> Février de la saison en cours.

**Article 3** - Le club, s'engage au travers de ses entraîneurs, animateurs et dirigeants, à encadrer les joueurs lors de tous les entraînements et matchs, officiels ou amicaux. Les entraîneurs et accompagnateurs disposent des équipements et tenues nécessaires lors de toute rencontre (jeux de maillots, ballons, trousse de secours).

**Article 4** - Tous les joueurs signant une licence au RCM BASKET s'engagent à participer avec assiduité et rigueur aux entraînements et aux matchs organisés par le club, sauf en cas d'impossibilité majeure. Le joueur ou ses parents sont tenus d'en aviser à l'avance l'entraîneur ou le responsable de l'équipe.

**Article 5** - Les horaires des entraînements et des matchs doivent être scrupuleusement respectés. Toute difficulté ou retard doit faire l'objet d'un échange entre le joueur et son entraîneur.

**Article 6** - Le respect des entraîneurs, animateurs, dirigeants, joueurs et spectateurs est exigé en toutes circonstances. Tout manque de respect entraînera l'application de sanctions internes pouvant aller jusqu'à l'exclusion du club.

**Article 7** - Le comportement pendant les matchs doit être irréprochable. Tout avertissement ou exclusion pour contestation, propos déplacés, insultes, menaces ou brutalités envers les arbitres, officiels, joueurs, entraîneurs, dirigeants ou spectateurs entraînera des sanctions internes. En cas de fautes techniques pour lesquelles le club est amendable, l'auteur des faits reprochés devra dédommager le club, en assurant l'arbitrage d'un match d'une équipe de jeunes. En cas de fautes techniques répétées (troisième faute commise), l'auteur pourra se voir obliger de rembourser le montant des amendes infligées au RCM BASKET. Toute dégradation volontaire du matériel ou des locaux sera sanctionnée. L'auteur des faits sera contraint de rembourser les réparations et pourra être exclu temporairement des entraînements et matchs, sur décision de l'entraîneur et du bureau directeur.

**Article 8** - Au début de chaque saison, un entraîneur est nommé par le bureau pour s'occuper d'une équipe. Il est le seul habilité à décider des différentes tactiques et options de jeux au cours des entraînements et des rencontres. Il doit veiller au comportement des joueurs qui composent son équipe, sur le terrain, pendant une rencontre ou un entraînement mais aussi à l'extérieur du terrain (avant et après une rencontre).

**Article 9** - Il appartient aux seuls entraîneurs de désigner les joueurs qui participeront aux matchs, notamment sur la base des critères suivants : travail aux entraînements, assiduité, sérieux, qualités sportives. Les joueurs et leurs parents, pour les plus jeunes sont tenus d'accepter les décisions de leur entraîneur.

**Article 10** - Pour l'engagement en compétition de chacune de ses équipes, le club investit un capital financier et humain. En cela, il est en droit d'espérer l'investissement de chacun de ses membres. : S'entraîner avec sérieux dans le souci de progresser et faire évoluer son équipe, vers le meilleur niveau de la compétition, s'engager dans la tenue des tables de marques, participer aux diverses manifestations organisées par le club, assister aux matchs des équipes du Club.

**Article 11** - Les parents doivent aider les jeunes joueurs à acquérir les valeurs de leur discipline sportive : rigueur, dépassement de soi, respect de ses co-équipiers et des adversaires. Pour cela, il leur est demandé d'adopter un comportement correct, sportif et amical lors des compétitions et entraînements et de ne pas intervenir dans le champ de compétences de l'entraîneur.

Les parents sont sollicités pour transporter les enfants lors des matchs à l'extérieur. Les conducteurs sont responsables des enfants qu'ils transportent. Ils s'engagent à respecter le code de la route (obligation d'assurance, validité du permis, port des ceintures de sécurité, nombre de passagers, limitation de vitesse...).

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Signature du Licencié

Pour un mineur, Signature du responsable Légal