

Fiche d'inscription Baseball / Softball 2023-2024



Photo

Réservé au Club

- Cotisation Photocopie CNI Certificat médical
 Nouvel adhérent Transfert # joueur :

Numéro de Licence Fédérale :

- 9U (2015 à 2018) 12U (2012 à 2014) 15U (2009 à 2011) 18U (2006 à 2008)
 Softball (2008 et +) Baseball 5

Adhérent :

Nom :	_____	Date de naissance:	_____ / _____ / _____
Prénom :	_____	Lieu de naissance :	_____ Dept : _____
Sexe :	F : <input type="checkbox"/> M : <input type="checkbox"/>	Nationalité:	_____
Adresse:	_____		
Code postal :	_____	Ville :	_____
Numéro de téléphone :	_____	Adresse email :	_____

Pour les adhérents mineurs:

Nom du parent #1 :	_____	Numéro de téléphone :	_____
Prénom :	_____	Adresse email :	_____
Nom du parent #2 :	_____	Numéro de téléphone :	_____
Prénom :	_____	Adresse email :	_____

TARIFS	B5	U9 / U12/U15	U18	Softball
Frais d'inscription en compétition (comprend l'adhésion, la licence FFBS et l'assurance)	55 €	155 €	190 €	205 €
Extension de licence (joueur inscrit dans une autre section dans un autre club) / ou du club	x	x	x	40 €
Tenue (pantalon, ceinture et casquette pour le baseball - Chemise et casquette pour le softball) (obligatoire pour tout nouvel adhérent)	x	60 €	70 €	84 €
Tee-shirt de matchs pour les enfants (obligatoire pour tout nouvel adhérent)	30 €	30 €	30 €	
Réduction à partir du 2ème adhérent : - 15 €				
Réduction Habitant du Val d'Europe : - 5€				
Location du Matériel 15€ (Gant+ Casque) + 100€ de caution			15 €	
MONTANT TOTAL A PAYER	€	€	€	€
Tenue	Taille haut :	Taille bas :	Taille de tête	

*Compétitions, événements et frais : Les frais d'inscription comprennent la participation à une compétition (un championnat ou un tournoi).
Pour toute inscription et participation à un autre tournoi, des frais supplémentaires seront demandés.*

Documents à rendre obligatoirement avant le 1er octobre 2023 (seuls les dossiers complets seront acceptés) :

- Pour tout nouvel adhérent : certificat médical de - 2 mois autorisant la pratique du baseball ou softball EN COMPETITION
Le numéro d'ordre du médecin doit être indiqué (obligatoire pour la licence)
 Pour un ancien adhérent, formulaire CERFA n°15699*01 (et avoir répondu NON à toutes les questions, sinon certificat médical) + attestation
 Règlement intérieur daté et signé (1 par famille)
 Le règlement complet de la cotisation (paiement possible en 1, 2 ou 3 fois en chèque à l'ordre de **DRAGONS**. Si espèces, paiement en 1 fois)
 1 photo pour la fiche d'inscription + 1 photo numérisée à envoyer par mail à : lesdragonsduvaldeurope@gmail.com
 Copie de la Carte d'identité (18U + Séniors)

LES ADHERENTS NE POURRONT COMMENCER LES ENTRAINEMENTS QU'UNE FOIS QUE LEUR DOSSIER COMPLET AURA ÉTÉ REMIS

Je soussigné(e), autorise l'association **Dragons** à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident survenu durant les entraînements ou compétitions, autorise la diffusion des éventuelles photographies ou vidéos prises lors des manifestations et sur lesquelles mon enfant pourrait être reconnu.

Je déclare être informé de la possibilité de souscrire une assurance protection juridique permettant de garantir un accompagnement juridique et psychologique et la prise en charge des frais de procédure en cas de problèmes de violences, notamment pour des faits d'abus sexuels ou d'autorité.

Date et signature du demandeur ou d'un représentant légal du mineur de moins de 18 ans :

Dragons - Baseball Softball Baseball5 Club du Val d'Europe

5 rue de la Verdaulée 77 700 Bailly Romainvilliers

Règlement Intérieur de l'association 2023/2024

Article 1. Engagement de l'association et de ses dirigeants :

Les dirigeants des Dragons – Baseball Softball Baseball5 Club du Val D'Europe s'engagent à construire une association dont les valeurs sont :

- la convivialité,
- la discipline et le respect des règles de vie en communauté,
- la motivation et l'envie de progresser,
- la solidarité et la loyauté,
- et l'esprit fair-play qui doit animer chacun dans la pratique du sport.

Article 2. Cotisations :

Les membres adhérents doivent s'acquitter d'une cotisation annuelle dont le montant est fixé annuellement par le conseil d'administration lors de l'assemblée générale. *Toute cotisation versée est définitivement acquise.*

Dans le cas d'un arrêt de la discipline, ou en cas d'exclusion motivée, aucun remboursement ne sera effectué ni sur la cotisation ni sur les tenues du club, sauf si l'adhérent décide d'arrêter et notifie le club par lettre recommandée le 1er novembre pour le baseball, softball et baseball5 de l'année sportive en cours. Dans ce cas uniquement, le club remboursera les frais avancés avec une déduction de 100 € (qui couvrent les frais de licences) et des tenues qui auront été commandées par le club.

Article 3. Engagement de l'adhérent(e) :

Pour pratiquer le Baseball, le softball ou le Baseball5, chaque adhérent s'engage à respecter les valeurs énoncées ci-dessus, mais aussi à être à jour de ses cotisations.

Chaque adhérent(e) de l'association (sportif, éducateur, arbitre de l'association, dirigeant) est tenu de présenter en toute occasion un comportement qui ne porte pas préjudice à l'association. Le non-respect d'un ou de plusieurs de ces engagements peut entraîner la suspension ou l'exclusion temporaire ou définitive de l'adhérent.

Chaque adhérent a un devoir d'image. Il représente son association. Tout adhérent(e) de l'association ne peut prendre un engagement avec un autre club de Baseball, de Softball ou de Baseball5 sans en avoir informé le président et son entraîneur.

Article 4. Utilisation des réseaux sociaux :

Toute utilisation par les adhérent(e)s des réseaux sociaux qui porterait préjudice à l'association, aux clubs adverses, aux entraîneurs, aux adhérent(e)s eux-mêmes, entraînerait des sanctions qui pourraient aller jusqu'à l'exclusion temporaire ou bien définitive.

Article 5. Discipline (présence et assiduité) :

L'assiduité et la ponctualité à tous les entraînements est demandée aussi bien aux coaches qu'aux adhérents.

Article 5 bis Discipline (sécurité):

La sécurité est la valeur la plus importante dans notre discipline. Se mettre en danger ou mettre quelqu'un d'autre en danger peut entraîner des sanctions pouvant aller à l'exclusion temporaire ou définitive de l'adhérent(e).

L'utilisation des téléphones portables est interdite sur le terrain lors de la pratique du Baseball, Softball ou Baseball5.

Article 6. Respect des entraîneurs et des dirigeants :

Chaque équipe est dirigée par un entraîneur qui décide et agit au mieux des intérêts de l'association, des équipes et des participants, en respectant les objectifs définis par le conseil d'administration de l'association. Ses décisions peuvent faire l'objet d'explications mais ne sont contestables, ni par les participants, ni par les parents, ni encore moins par toute personne non adhérente. Tout refus de la part d'un licencié de se plier aux décisions de l'encadrement, peut entraîner des sanctions, soit de la part de l'entraîneur, soit sur une décision du Conseil d'Administration.

Le non-respect d'un ou plusieurs entraîneurs ainsi que d'un(e) ou plusieurs équipiers(ères) lors des entraînements entraînera la convocation des parents pour un(e) adhérent(e) mineur(e), de l'adhérent(e) lui(elle) même, si l'adhérent(e) est majeur(e). Des sanctions pourront être prises par l'entraîneur ou le conseil d'administration, pouvant aller jusqu'à la suspension ou l'exclusion temporaire ou définitive de l'adhérent(e).

Article 7. Respect des locaux et du matériel :

Chaque licencié doit veiller à la propreté et au respect des locaux (vestiaires, sanitaires, salle de pratique sportive...) et des terrains que les collectivités locales mettent à la disposition de l'association. Le matériel pédagogique et les tenues vestimentaires mis à la disposition des licenciés lors des séances d'entraînement ou à l'occasion de compétitions (balles, battes, gants, casques...) doivent être rigoureusement respectés (rangement du matériel, propreté des tenues prêtées...) Aucun équipement (hormis la dotation comprise dans l'adhésion à l'association) ne peut être donné définitivement aux adhérents sans l'autorisation du conseil d'administration.

Article 8. Equipement du sportif :

Baseball : aux entraînements, une tenue de sport est exigée avec des chaussures réservées à l'intérieur pour les cours et rencontres indoor et des chaussures à crampons moulés pour la pratique en extérieur. Le port de la coquille est obligatoire pour les garçons.

Pour les rencontres, le licencié doit avoir sa propre tenue, un achat groupé en début de saison est proposé.

Softball : aux entraînements, une tenue de sport est exigée avec des chaussures réservées à l'intérieur pour les cours et rencontres indoor et des chaussures à crampons moulés pour la pratique en extérieur. Le port de la coquille est obligatoire pour les garçons.

Pour les rencontres, le licencié doit avoir sa propre tenue, un achat groupé en début de saison est proposé.

Baseball5 : aux entraînements, une tenue de sport est exigée avec des chaussures réservées à l'intérieur pour les cours et rencontres indoor, et des chaussures réservées à l'extérieur pour la pratique outdoor. Pour les rencontres, le licencié doit avoir sa propre tenue, un achat groupé en début de saison est proposé.

Article 9. Responsabilités :

Les DRAGONS – BASEBALL SOFTBALL BASEBALL5 CLUB DU VAL D'EUROPE sont responsables pendant les activités qu'elles organisent sur les installations sportives mises à disposition par les communes du Val d'Europe et autres.

Les DRAGONS – BASEBALL SOFTBALL BASEBALL5 CLUB DU VAL D'EUROPE ne sont pas responsables des accidents pouvant survenir sur les trajets aller et retour aux installations sportives (*voir la loi n°85-677 du 5 juillet 1985 relative aux accidents de la route et leur indemnisation*).

Les DRAGONS – BASEBALL SOFTBALL BASEBALL5 CLUB DU VAL D'EUROPE dégagent leur responsabilité en cas de vol dans les vestiaires. Il est donc demandé à chacun de ne laisser aucun objet de valeur sans surveillance. L'association ne pourra en aucun cas indemniser la personne ayant subi le vol d'un objet de valeur.

Il est de la responsabilité des parents de s'assurer de la présence de l'entraîneur à chaque début de cours avant de laisser leur(s) enfant(s).

Attention : si le nombre total de présents aux cours n'atteint pas 4 PERSONNES, le cours ne sera pas assuré. Les parents doivent donc s'assurer que cette condition soit remplie avant de laisser leur(s) enfant(s).

Article 10. Communication :

Les DRAGONS – BASEBALL SOFTBALL BASEBALL5 CLUB DU VAL communiquent de manière générale par leur messagerie électronique : lesdragonsduvaldeurope@gmail.com

Communication aux adhérents :

Il est demandé à l'inscription à chaque adhérent(e) de fournir à l'association son adresse, son téléphone et son adresse de messagerie électronique, quand elle existe.

La convocation pour l'Assemblée Générale Ordinaire sera envoyée par mail à chaque adhérent. Chaque adhérent(e) doit en conséquence rendre actif ce moyen en le consultant régulièrement. Dans le cas où ce média ne serait pas disponible pour l'adhérent(e), la communication se fera par téléphone (en direct ou par message sur le répondeur).

Par conséquent, chaque adhérent(e) aura à cœur d'informer l'association en cas de changement de ses coordonnées.

Nom(s) et Prénom(s) de(s) l'adhérent(es) Date et Signature : (Un seul règlement par famille) (*Parents pour les adhérents(es) mineurs*)



Créneaux 2023 2024

Catégorie	Jour	Début	Fin	Lieu	Coach
9U	Samedi	11H00	12H30	Bailly (Alizés) Pack d'entraînement	Gérard
	<i>Ouverture de la catégorie en fonction des effectifs (loisirs)</i>				
12U	Mercredi	17H00	18H30	Bailly (Alizés) Pack d'entraînement	Damien et Raymond
	Samedi	14H00	16H00		
15U	Mercredi	18H00	20H00	Bailly (Alizés) Pack d'entraînement	Stéphane H et Béatrice
	Samedi	9H00	11H00		
18U	Mardi	18H30	21H00	Villeneuve le Comte	Alex et Matéo
	Jeudi	18H30	20H30	Bailly (Alizés) Pack d'entraînement	
	Samedi	16H00	18H00		
Softball	Mardi	20H00	22H00	Bailly (Alizés) Pack d'entraînement	Stéphane A et Théo
	Jeudi	20H00	22H00		
Batterie	Dimanche	9H00	10H30	Halle des sports Rue de la Ferme des champs	
B5	Dimanche	15H00	17H00	Halle des sports Rue de la Ferme des champs	François

Reprise des entrainements 4 septembre 2023

Les entrainements ont lieu sur la commune de Bailly-Romainvilliers et Villeneuve le comte

 <p>FFBS FÉDÉRATION FRANÇAISE BASEBALL & SOFTBALL Tél : 01 44 68 89 30</p> <p>medical@ffbs.fr www.ffbs.fr</p>	<p>Formulaire médical 2024/7</p> <p>ATTESTATION DE REponse NEGATIVE A L'ENSEMBLE DES RUBRIQUES DU QUESTIONNAIRE</p> <p>Relatif à l'état de santé du sportif mineur</p> <p>SAISON 2024</p>	<p><i>Adoption :</i> CD 7 juillet 2023</p> <p><i>Entrée en vigueur :</i> 1^{er} décembre 2023</p>
		<p>1 page</p>

Lorsque qu'un intéressé et/ou son représentant légal a coché de façon négative toutes les cases du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur, il peut se servir de cette attestation lors de sa prise initiale ou son renouvellement annuel de licence, pour justifier du respect de ses obligations en matière de suivi médical.

FFBS – ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) *

Représentant légal du sportif mineur :

M., Mme (*prénom et nom*) *

né(e) le * : / /

licencié(e) à la Fédération Française de Baseball et Softball sous le numéro :


Atteste qu'il a été répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur de la Fédération Française de Baseball et Softball concernant le sportif mineur que je représente.

Fait à Le *

Signature du représentant légal * :

Signature du sportif mineur :


* Informations obligatoires

 FFBS FÉDÉRATION FRANÇAISE BASEBALL & SOFTBALL Tél : 01 44 68 89 30 medical@ffbs.fr www.ffbs.fr	Formulaire médical 2024/7	Adoption : CD 7 juillet 2023
	QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR SAISON 2024	Entrée en vigueur : 1 ^{er} décembre 2023
		1 page

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.		
Tu es : <input type="checkbox"/> une fille <input type="checkbox"/> un garçon Ton âge : ans		
Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	OUI	NON
Te sens-tu très fatigué(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aujourd'hui	OUI	NON
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Questions à faire remplir par tes parents	OUI	NON
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

 <p>FFBS FÉDÉRATION FRANÇAISE BASEBALL & SOFTBALL Tél : 01 44 68 89 30 medical@ffbs.fr www.ffbs.fr</p>	Formulaire médical 2024/6	<i>Adoption :</i> CD 7 juillet 2023 <i>Entrée en vigueur :</i> 1 ^{er} décembre 2023
	<p align="center">QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MAJEUR</p> <p align="center">SAISON 2024</p>	1 page

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
Durant les 12 derniers mois		
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"/>
A ce jour		
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"/>

**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*

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.

 <p>FFBS FÉDÉRATION FRANÇAISE BASEBALL & SOFTBALL Tél : 01 44 68 89 30</p> <p>medical@ffbs.fr www.ffbs.fr</p>	Formulaire médical 2024/6	<p><i>Adoption :</i> CD 7 juillet 2023</p> <p><i>Entrée en vigueur :</i> 1^{er} décembre 2023</p>
	<p>ATTESTATION DE REPONSE NEGATIVE A L'ENSEMBLE DES RUBRIQUES DU QUESTIONNAIRE</p> <p>Relatif à l'état de santé du sportif majeur</p> <p>SAISON 2024</p>	1 page

Lorsque qu'un intéressé a coché de façon négative toutes les cases du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif majeur, il peut se servir de cette attestation lors de son renouvellement annuel de licence, pendant les deux (2) années séparant la production obligatoire d'un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de la discipline sportive concernée.

<p>FFBS – ATTESTATION SUR L'HONNEUR</p> <p>Je soussigné(e) *</p> <p>né(e) le * : / /</p> <p>licencié(e) à la Fédération Française de Baseball et Softball sous le numéro :</p> <p>Atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif majeur de la Fédération Française de Baseball et Softball.</p> <p>Fait à Le *</p> <p>Signature * :</p> <p>* Informations obligatoires</p>
--

 <p>FFBS FÉDÉRATION FRANÇAISE BASEBALL & SOFTBALL Tél : 01 44 68 89 30 medical@ffbs.fr www.ffbs.fr</p>	<p>Formulaire médical 2024/1</p> <p>CERTIFICAT MEDICAL D'ABSENCE DE CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE</p> <p>SAISON 2024</p>	<p><i>Adoption :</i> CD 7 juillet 2023</p> <p><i>Entrée en vigueur :</i> 1^{er} décembre 2023</p>
		1 page

Le formulaire ci-dessous constitue un exemple de Certificat médical type d'Absence de Contre-Indication (CACI) à la pratique sportive, ciblant spécifiquement la pratique des disciplines fédérales.

Le certificat doit être établi par un médecin titulaire du Doctorat d'Etat et rempli complètement : signature, n°RPPS et cachet professionnel du praticien obligatoires.

<p>FFBS - Certificat d'absence de contre-indication à la pratique des disciplines fédérales</p>	
<p>Je soussigné(e) *</p>	
<p>Certifie que :</p>	
<p>M., Mme (prénom et nom) *</p>	
<p>né(e) le * : / /</p>	
<p>ne présente pas de contre-indication, décelable ce jour, à la pratique :</p>	
<p>du baseball, du softball, du baseball5 et/ou du cricket,</p>	
<p><input type="checkbox"/> loisir <input type="checkbox"/> en compétition <input type="checkbox"/> loisir adaptée à la santé <i>(cocher la ou les cases correspondantes)</i></p>	
<p>Fait à</p>	<p>Le *</p>
<p>Signature, n°RPPS et cachet professionnel *</p>	
<p>* Informations obligatoires</p>	