



## DOSSIER D'INSCRIPTION 2017/2018

Le DOSSIER COMPLET (fiche d'inscription, décharge parentale, fiche sanitaire, certificat médical et paiement) est à retourner lors des permanences organisées du samedi du 9 au 30 septembre 2017 (inclus). Passé ce délai de prise de licence et/ou renouvellement, l'accès aux séances d'entraînement ne sera pas autorisé.

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le ...../...../..... à .....

Nationalité : .....

Adresse postale :  
.....  
.....

Email pour contact ou diffusion d'information : .....@.....

Téléphone Joueur(se) : .....

Téléphone Parents : .....  
.....

Le montant de la licence comprend : l'adhésion au club, l'affiliation à la fédération française de baseball, l'assurance fédérale et une casquette officielle du Parrots Baseball Club (**obligatoire pour la pratique**). Pour les adhérents déjà licenciés la saison passée et possédant une casquette, un « warm up » (K-way) aux couleurs du club est disponible. Pour les joueurs(es) disposant déjà d'un pack matériel, le montant de la licence est minorée de 15€.

	Catégories	Année de naissance	Tarif de Licence	Jours et horaires
	Beeball 9U	Entre 2009 et 2012	95,00 €	Samedi de 10h30 à 12h
	Baseball 12U	entre 2006 et 2008	105,00 €	Mardi de 18h15 à 19h45 Samedi de 10h30 à 12h
	Baseball 15U	entre 2002 et 2004	105,00 €	Mardi de 18h15 à 19h45 Samedi de 14h à 16h
	Baseball Compétition	2002 et avant	125,00 €	Lundi de 18h30 à 20h30 Mercredi de 18h30 à 20h30 Samedi de 14h à 16h
	Softball Mixte	2002 et avant	110,00 €	Lundi de 18h30 à 20h30
	Loisir Mixte Baseball	2002 et avant	110,00 €	Samedi de 14h à 16h

**Le Parrots Baseball Club propose des facilités de paiement pour toutes les familles. Un règlement échelonné est tout à fait envisageable.**

Fait à .....

Signature :

Le .....



## Autorisation Parentale Saison 2017 / 2018

### Autorisation parentale – Obligatoire pour les mineurs

Je soussigné(e) M., Mme .....

- ✓ Autorise mon enfant à pratiquer le baseball ou le softball, notamment en compétition, tournois et matchs amicaux ;
- ✓ Autorise mon enfant à être véhiculé par les membres du club lors des compétitions ;
- ✓ Autorise le club à lui faire pratiquer des soins ou des examens médicaux en cas d'urgence ;
- ✓ Autorise le club à utiliser des photos de mon enfants sur ses différents supports de communication (notamment site Internet, plaquette,...).

Fait à .....

le ...../...../.....

Signature :



## FICHE SANITAIRE 2017/2018

NOM : .....

PRENOM : .....

AGE : .....

### RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical ? OUI NON

Si OUI, merci de joindre l'ordonnance du médecin traitant avec les médicaments correspondants.

**Nous vous rappelons qu'aucun médicament ne pourra être donné à l'enfant sans ordonnance.**

### *L'enfant a-t-il des allergies ?*

Asthme :	OUI	NON
Alimentaires :	OUI	NON
Médicamenteuses :	OUI	NON
Autres :	OUI	NON

Si OUI, précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, merci de le signaler) :

.....  
.....  
.....  
.....

### INFORMATIONS ET RECOMMANDATIONS IMPORTANTES :

Merci d'indiquer les éventuels problèmes ou difficultés de santé - énurésie, maladie, accident, crises convulsives, opérations, rééducation,... - en indiquant les dates, ainsi que les précautions à prendre :

.....  
.....  
.....  
.....

Précisez aussi s'il est astreint à un régime alimentaire particulier (allergies, choix religieux,...) :

.....  
.....  
.....  
.....

### DOCUMENTS COMPLÉMENTAIRES :

- ✓ Photocopie de la pièce d'identité (si l'enfant en possède une)
- ✓ Photocopie de la carte vitale
- ✓ Photocopie état des vaccinations