



## DOSSIER D'INSCRIPTION 2018/2019

Le DOSSIER COMPLET (fiche d'inscription, décharge parentale, fiche sanitaire, certificat médical et paiement) est à retourner lors des permanences organisées les 2 premiers samedis du mois d'octobre. Passé ce délai de prise de licence et/ou renouvellement, l'accès aux séances d'entraînement ne sera pas autorisé.

**Notez que pour tout renouvellement de licence, le certificat médical 2017 reste encore valable pour la saison à venir !**

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le ...../...../..... à ..... Nationalité : .....

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

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

Téléphone Joueur(se) : ..... Téléphone Parents : (mère) .....  
(père) .....

Le montant de la licence comprend : l'adhésion au club, l'affiliation à la fédération française de baseball, l'assurance fédérale. **Seul l'achat d'une casquette au tarif de 15€ est obligatoire pour la pratique des matchs.** L'achat peut se faire dès la prise de licence.

	Catégories	Année de naissance	Tarif de Licence	Jours et horaires
	Beeball 9U	Entre 2010 et 2013	80,00 €	Mercredi de 14h à 15h45 Samedi de 10h à 11h45
	Baseball 12U	entre 2007 et 2009	90,00 €	Mercredi de 16h à 17h45 Samedi de 10h à 11h45
	Baseball 15U	entre 2004 et 2006	90,00 €	Mercredi de 16h à 17h45 Samedi de 14h à 16h
	Baseball Compétition	2003 et avant	100,00 €	Dimanche de 10h30 à 13h
	Softball Mixte	2003 et avant	80,00 €	Mardi de 18h45 à 20h30

**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 2018 / 2019

### 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 2018/2019

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