



Cercle Laïque de Barlin
« Section Basket Ball »



Barlin, le 10 juin 2022

Mr Daniel ROGALA
Président du Basket Club de Barlin

Objet : Renouvellement de licence
Saison 2022/2023

*Madame, Monsieur,
Cher(e)s licencié(e)s*

La saison 2021/2022 s'est achevée avec la satisfaction d'avoir retrouvé une année de championnat pour l'ensemble de nos licenciés, le staff entraîneurs et dirigeants.

Après ces deux dernières années de Covid qui ont généré beaucoup d'incertitudes sur le devenir de nos clubs et la reprise d'une pratique régulière chez les licenciés, nous pouvons nous féliciter d'avoir mené à bien cette sortie de crise.

Les plus jeunes comme les séniors avaient envie de se retrouver et de jouer prenant du plaisir à pratiquer le basket. Nous avons constaté un nouvel engouement et accueillons de nouveaux jeunes joueurs qui conforteront nos effectifs et satisferont l'investissement de nos dirigeants et bénévoles qui s'associent et se relaient chaque semaine pour assurer les différents entraînements et déplacements sur les différents matchs des championnats FFBB et UFOLEP.

Notre club poursuit son projet autour de la formation des plus jeunes et la capitalisation de ses compétences au sein d'un réseau actif et avec l'investissement des bénévoles, des parents, de nos partenaires. Saluons les bons résultats sportifs de cette saison avec les félicitations aux joueuses, joueurs et préparons les nouveaux rendez-vous pour la prochaine.

Vous trouverez ci-joint les documents à compléter et à nous transmettre pour le renouvellement de vos licences.

Je tiens à vous remercier de votre engagement et soutien au CL BARLIN BASKET,

Sportivement.

Daniel Rogala
F.J.E.P. CERCLE LAÏQUE DE BARLIN
SECTION BASKET-BALL Secrétaire
62620 BARLIN J. Mayengros



Cercle Laïque de Barlin
« Section Basket Ball »



Ami (e) basketteur (se)

Pour la reprise de la saison « **2022-2023** », nous te souhaitons la bienvenue au C.L.B. Basket Club de Barlin.

Tu trouveras ci-après les modalités d'inscription au regard des nouvelles modalités "Pré inscriptions" à effectuer sur le site internet de la Fédération Française de Basket Ball :

- Pour toutes les demandes de licence (Demande initiale ou renouvellement) le certificat médical n'est plus obligatoire, seul le questionnaire de santé est à compléter pour valider la demande de licence. Le certificat médical reste obligatoire pour les demandes de sur-classement (pour la 2ème et 3ème année dans la catégorie) par le médecin de famille et la première demande pour les plus de 18 ans.
- **Remplir et ne pas oublier de signer la demande de licence** (Formulaire de la Fédération) **ainsi que la demande d'adhésion au contrat d'assurance** (2 signatures nécessaires, pour les mineurs faire signer par le tuteur légal)
- **Lire et signer le règlement interne** du club au verso
- **Fournir une photo d'identité récente**
- **Joindre 2 enveloppes** timbrées et libellées à ton adresse
- **Joindre le paiement par chèque ou espèces** (le club accepte les tickets loisirs et chèques vacances)
Disposer le tout dans une pochette ou enveloppe

Seules les demandes de licences rendues complètes avant le 17 septembre bénéficieront de la remise sur le montant de la cotisation.

Le dossier complet est à rendre au secrétaire ou à ton entraîneur dans les plus brefs délais.

(Toute demande de licence non-accompagnée du paiement et certificat médical ne sera pas prise en considération)

Catégorie	Année de naissance	Cotisation Licence (Assurance comprise)	Cotisation avant le 17 septembre	Cotisation avec assurance complémentaire B
Baby-basket Baby	2016 -17 - 18	50,00 €	35,00 €	
Mini-poussin(e) U9	2014 - 2015	50,00 €	35,00 €	
Poussin(e) U11	2012 - 2013	55,00 €	40,00€	
Benjamin(e) U13	2010 - 2011	60,00 €	45,00 €	
Minime M. & F. U15	2008 -2009	80,00 €	55,00 €	
Cadet(te) U17	2006 - 2007	90,00 €	60,00 €	
Jeunes 62 U20	2003 - 04 - 05	93,00 €	70,00 €	99,00 €
Sénior féminin	2002 & Avant	93,00 €	70,00 €	99,00 €
Sénior masculin	2002 & Avant	93,00 €	70,00 €	99,00 €

* Chèques encaissés après validation

Réduction par famille : 2 (et+) Inscrits : -5% sur les licences suivantes

EXTRAIT DU REGLEMENT INTERNE DU CLUB

Tout licencié au C.L. Barlin (ou intervenant extérieur pour le compte du club), s'il est **sanctionné de fautes techniques ou disqualifiantes** avec ou sans rapport impliquant le paiement d'une amende **devra s'en acquitter** sans délai sous peine d'être suspendu jusqu'au règlement de la dette (voir tableau).

Tout joueur du C.L. Barlin **devra porter les équipements fournis par le club et participer aux activités mise en place par le bureau.**

Tout licencié faisant l'objet d'une **mutation** devra fournir **un chèque de caution** du montant des droits de mutation et **s'engage** à renouveler sa licence la saison suivante et ainsi jouer au **minimum** deux saisons pour le C.L. Barlin, sous peine de voir sa caution encaissée par le club.

(* Les parents qui inscrivent les enfants à l'école de mini basket s'engagent à leur participation aux plateaux durant la saison (participation à au moins trois rencontres) et à la Fête départementale du Minibasket.

Je déclare avoir pris connaissance des tarifs, des articles ci-dessus, du "Droit à l'image" et par ma signature que j'appose au bas de ce document, signifie que je suis d'accord et m'engage à respecter ce règlement.

Nom et prénom du licencié :

Signature du licencié

Signature du tuteur légal
(Pour les mineurs)

TARIF des AMENDES « Saison 2022-2023 » pour forfaits et fautes techniques	
Absence de présentation de licence	50 % du prix de la licence
2ème faute technique ou disqualifiante sans rapport	40,00 €
3ème faute technique ou disqualifiante	70,00 € et un week-end de suspension
4ème faute technique ou disqualifiante	150,00€
5ème faute technique ou disqualifiante	170,00 € et Ouverture d'un dossier disciplinaire + Amende fixée par la commission
Plus de 5 fautes techniques ou disqualifiantes	Nouvelle Ouverture dossier disciplinaire (150€)
Faute disqualifiante avec rapport	170,00 €
Forfait équipe pour non-respect du calendrier de matchs ou délais de dérogation de moins de 21 jours	De 20,00€ à 80,00€/calendrier des championnats et de 60,00€ à 135,00€ forfait sur Demi-finales et Finales/Coupes Plus pour tout forfait remboursement des déplacements à l'équipe adverse
Pénalité pour retard de paiement	10% du montant avec un minimum de 5€

DROIT A L'IMAGE

La section « Basket » est amenée à effectuer des photographies de ses licenciés dans le cadre de ses actions sportives et extra sportives. Afin de respecter la législation en vigueur, nous vous demandons de bien vouloir nous donner votre position ci-après :

Le licencié ou modèle (*qui atteste ne pas être lié avec un tiers par un contrat d'exclusivité sur son image*) autorise expressément le club à faire usage des photographies pour tous les usages ci-dessous.

En cas de désaccord pour l'une des utilisations qui pourraient être décidées, le modèle raye la mention concernée. Il est informé de ce qu'en ne refusant aucune autorisation, sa photographie pourra éventuellement être utilisée sur tous les supports indiqués ci-dessous.

AVIS sur l'Ensemble (ou partie) (Rayer la mention OUI ou NON)	Presse	Publications électroniques	Projection publique
OUI	Livre	Objets de décoration	Publicité
NON	Exposition	Carte postale	Autres :

Les photographies pourront être exploitées directement par le club ou cédées à des tiers, sous toutes les formes autorisées ci-dessus. La présente autorisation est accordée pour une durée de 2 ans à compter de sa signature.



DEMANDE DE LICENCE 2022/2023 : Création Renouvellement Mutation

Photo*
(Format JPEG)

Nom du Club : CL Berlin N° Affiliation du Club : 1070062106 CD : 62

JE SUIS (*Mentions obligatoires)

N° DE LICENCE* (si déjà licencié) :
 Nom* : Prénom* :
 Nom de naissance* (si différent) :
 Sexe : F M Taille : cm (mineur uniquement)
 Date de naissance*/...../.....
 Lieu de Naissance* :
 Pays (*si étranger) :
 Nationalité* (majeurs uniquement) :
 Adresse :
 Code Postal* : Ville* :
 Email* :
 Téléphone Domicile : Portable
 Représentant légal : Email* :

CERTIFICAT MEDICAL (à remplir par le médecin - *cocher la case correspondante)

Je soussigné, Docteur certifie avoir examiné ce jour M./Mme et n'avoir décelé aucun contre-indication apparente :
Pour la pratique sportive :
 * la pratique du basket en compétition ou du sport en compétition (pratique compétitive y compris basket loisir)
Pour la pratique du Vivre Ensemble :
 * la pratique du basket ou du sport (pratique non compétitive - Vivre Ensemble)

FAIT LE/...../..... A
 Signature du médecin : Cachet :

QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE
 (À cocher par le représentant légal du licencié mineur uniquement)
 OU
 (À cocher par le licencié majeur uniquement)

J'atteste par la présente que chacune des rubriques du questionnaire relatif à l'état de santé (joint à la demande pour le licencié mineur ou majeur) a donné lieu à une réponse négative et je reconnais avoir pris connaissance que toute réponse positive entraînera obligatoirement la production d'un nouveau certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport et/ou du Basket, y compris en compétition, datant de moins de 6 mois.

FAIT LE/...../..... A
 Signature obligatoire du représentant légal (pour le licencié mineur) :
 OU
 Signature obligatoire du licencié majeur :

SURCLASSEMENT (ne nécessitant pas un imprimé spécifique et un examen par un médecin agréé)

Je soussigné, Docteur certifie avoir examiné ce jour M./Mme et n'avoir décelé aucune contre-indication apparente pour pratiquer le Basketball en compétition dans la catégorie immédiatement supérieure dans le respect de la réglementation en vigueur au sein de la FFBB.

FAIT LE/...../..... A
 Signature du médecin : Cachet :

DOPAGE (joueur mineur uniquement - *cocher la case correspondante)

Je soussigné(e).....représentant(e) légal(e)
 de..... qui a sollicité une licence 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 que l'absence d'autorisation est constitutive d'une soustraction au prélèvement d'un échantillon, susceptible d'entraîner des sanctions auprès de l'AFLD.

Signature obligatoire du représentant légal :

JE SOUHAITE : (cocher la ou les cases correspondantes)

Être uniquement Adhérent
 Exercer une fonction Pratiquer le Basket (avec extension) :
 Dirigeant Joueur Compétition (5x5, 3x3 et Mini Basket)
 Officiel Joueur Loisir (5x5 et 3x3)
 Technicien Joueur Entreprise (5x5 et 3x3)
 Pratiquer le Vivre Ensemble : Joueur Entreprise (5x5 et 3x3)
 Basket Santé Micro Basket
 Basket Inclusif
 BaskeTonik
 BaskeTonik Forme

MES JUSTIFICATIFS :

*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 Pré-Nationale

JE M'ASSURE : (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° 2231 / Mutuelle des Sportifs-MDS), Assistance Rapatriement et Responsabilité Civile (Contrat n°4100116P/ MAIF) ci-annexées et consultables sur 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 :
 Formule A, cotisation : 2,17 euros TTC (1)
 Formule B, cotisation : 6,27 euros TTC (1)
 Formule complémentaire C (cotisation : 0,36 euros TTC), en complément de la formule A soit un total de 2,53 euros TTC (= A+)
 Formule complémentaire C (cotisation : 0,36 euros TTC), en complément de la formule B soit un total de 6,63 euros TTC (= B+)
 (1) Aucune cotisation à acquitter au titre des formules A et B dans le cadre de la pratique du « Micro-Basket » ou « Vivre Ensemble ».

- Ne souhaite pas souscrire aux garanties individuelles complémentaires proposées (= N)

- Reconnais avoir reçu l'information relative à mes possibilités et de mon intérêt à souscrire à ces garanties Individuelle Accident auprès de l'assureur fédéral MDS ou l'assureur de mon choix pour les éventuels dommages corporels que je peux subir du fait de la pratique du Basket-ball.

Fait à le/...../.....

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'ADHÉSIONS DUMENT COMPLÉTÉES, DATÉES, SIGNÉES ET ACCOMPAGNÉES DU RÉGLEMENT CORRESPONDANT SERONT PRISES EN COMPTE PAR L'ASSUREUR

JE M'ENGAGE :

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.

J'autorise la FFBB et ses filiales à m'envoyer par courriel des offres promotionnelles et/ou commerciales pour ses activités (billetterie, produits dérivés...)
 J'autorise la FFBB à transmettre à ses partenaires mon adresse électronique à des fins promotionnelles et/ou commerciales.

La base légale du traitement lié à la communication à but commercial et/ou promotionnel par la FFBB ou par des tiers est le consentement. Ces données seront traitées et conservées jusqu'au retrait de celui-ci par la personne concernée. La personne dispose du droit de retirer son consentement à tout moment conformément au Règlement UE 2016/679.

Je reconnais avoir pris connaissances des mentions sur la protection de mes données personnelles et certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements de ma demande de licence.

FAIT LE :/...../.....
 Signature obligatoire du licencié ou de son représentant légal :

F.F.B.B. CLUB LE LAQUE DE BARLIN
SECTION BASKET-BALL -
62020 BARLIN