**Raiders Eysines Baseball et Softball Club**
2 rue Paul Dukas - 33320 EYSINES - Tél : 07 81 31 26 31
Site internet : www.raiders-eysines.fr - Email : emachadobx@gmail.com

# DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2019-2020

***⇨ à remettre complet au(x) coach(s) de son équipe***

Pas de photo papier : via mail ou smartphone uniquement

Nom du/de la licencié(e) : ……

Prénom : ……

Date de naissance : ……../……../……..

Lieu de naissance : ……

Nationalité : ……

Adresse complète : ……
……

……

Adresse mail (en majuscule) : ……

N° de téléphone (de la personne licenciée uniquement. Le numéro des parents est demandé en page 2 :

……

Numéro de sécurité sociale : ……

Nom et adresse de la mutuelle : ……
……

**<u>Catégories d'âges (au 1er janvier 2020) :</u>**

☐ 12U : de 2008 à 2010

☐ 15U : de 2005 à 2007

☐ 18U : de 2002 à 2004

☐ Senior : 2001 et avant

**Raiders Eysines Baseball et Softball Club**
2 rue Paul Dukas - 33320 EYSINES - Tél : 07 81 31 26 31
Site internet : www.raiders-eysines.fr - Email : emachadobx@gmail.com

# FAMILLE

**(pour les mineurs uniquement)**

**Nom de la mère** : …….. Prénom : …….....

Numéro de portable : ……

Adresse complète (***si différente***) : ……....
.....

Adresse mail (en majuscule) : ……

**Nom du père** : …….. Prénom : …….....

Numéro de portable : ……

Adresse complète (***si différente***) : ……....
.....

Adresse mail (en majuscule) : ……

Remarques éventuelles : ……

# DOCUMENTS À REMETTRE AU CLUB

☐ Dossier d'inscription dûment complété et signé

☐ Certificat médical (**avec N° AMELI** du praticien)

☐ Photocopie d'une pièce d'identité officielle

☐ Photo d'identité (en version numérique **=> mail ou smartphone svp**)

**Ces documents sont obligatoires : aucune demande de licence ne sera validée en leur absence.**

**Raiders Eysines Baseball et Softball Club**
2 rue Paul Dukas - 33320 EYSINES - Tél : 07 81 31 26 31
Site internet : www.raiders-eysines.fr - Email : emachadobx@gmail.com

## Tarifs 2019 / 2020 :

☐ 12U (de 2008 à 2010) : 115 €

☐ 15U (de 2005 à 2007) : 115 €

☐ 18U (de 2002 à 2004) : 125 €

☐ Baseball senior (2001 et avant) : 150 €

☐ Softball (2004 et avant) : 110 €

Réductions familles : - 10% pour la 2nde licence, - 20% pour la 3ème, - 40% pour la 4ème

*N.B. : la réduction porte sur la licence la moins chère*

**Modes de règlement acceptés :**

• Chèque

• Espèces

• Coupons « Sport/Culture » de la Mairie d'Eysines

## MODE DE REGLEMENT EFFECTUE :

☐ en 1 seul chèque de …… € au nom de ……

☐ en plusieurs chèques (3 maximum *) au nom de ……

☐ 1er chèque de …… € à encaisser le ……. / ……. / ……

☐ 2ème chèque de …… € à encaisser le ……. / ……. / ……

☐ 3ème chèque de …… € à encaisser le ……. / ……. / ……

** Les chèques seront encaissés mensuellement à partir de :*

- *Septembre 2019 (pour les nouveaux licenciés)*
- *Décembre 2019 (pour les licenciés déjà inscrits lors de la saison précédente)*

☐ en espèces : …… ….. € remis le ….. /….. / ……. à ……..… (ex : nom du coach)

☐ autre mode : …… d'un montant de …… € remis le……. /……. /……

**TOTAL = ……€**

**Raiders Eysines Baseball et Softball Club**
2 rue Paul Dukas - 33320 EYSINES - Tél : 07 81 31 26 31
Site internet : www.raiders-eysines.fr - Email : emachadobx@gmail.com

# AUTORISATION PARENTALE

(À REMPLIR IMPERATIVEMENT POUR LES MINEURS)

Je soussigné(e)…… (Parents ou tuteurs)

autorise mon enfant……

- ☐ à quitter seul le lieu de l'entrainement ou de la compétition (si elle a lieu à Eysines)
- ☐ à pratiquer le baseball et/ou le softball durant les matchs et tournois organisés par le club, la Ligue Nouvelle-Aquitaine et/ou la Fédération Française de Baseball et Softball
- ☐ à voyager avec les encadrants et/ou parents qui utilisent un véhicule personnel ou loué

J'autorise le club :

- ☐ à faire soigner mon enfant si une situation urgente se présentait
- ☐ à utiliser des photos de mon enfant sur ses différents supports de communication (Internet, plaquette, affiche…)

**Informations complémentaires :**

Groupe sanguin :……

Traitement en cours (en cas de contrôle anti-dopage) :.....
……

Allergies connues : ……..

Autres indications médicales : ……....
……

À ……..

Signature :

Le……

**Raiders Eysines Baseball et Softball Club**
2 rue Paul Dukas - 33320 EYSINES - Tél : 07 81 31 26 31
Site internet : www.raiders-eysines.fr - Email : emachadobx@gmail.com

# CERTIFICAT MEDICAL

*Votre médecin peut vous remettre son propre modèle de certificat médical*

Je soussigné, ……..……..,

Docteur en Médecine, certifie après examen clinique que ……

ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du baseball et/ou du softball **en compétition**.

Numéro AMELI du praticien (**obligatoire**) : ……

À ……..

Le …….

Signature et cachet :