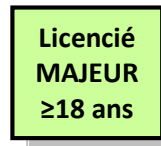




Raiders Eysines Baseball & Softball Club

8 rue Paul Dukas - 33320 EYSINES - Tél : 07 81 31 26 31
Site internet : www.raiders-eyssines.fr - Email : contact@raiders-eyssines.fr



DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2026-2027

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

⇒ vous pouvez également le remplir en ligne sur raiders-eyssines.fr

Nom du/de la licencié(e) :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Ville de naissance : Département :

Nationalité :

Profession :

Adresse complète :

.....

.....

Adresse mail (**en majuscules**) :

N° de téléphone **du licencié** :

Numéro de sécurité sociale :

Nom et adresse de la mutuelle :

.....

Catégories d'âge et type de licence (**âge atteint en 2027**) :

☐ Baseball 18U : né en 2009-2010-2011

☐ Softball (à partir de 16 ans) : né en 2011 et avant

☐ Baseball sénior ≥18 ans : né en 2008 et avant

☐ Pratique sans compétition (=entraînements)

☐ Non pratiquant (scoreur, arbitre, entraîneur)

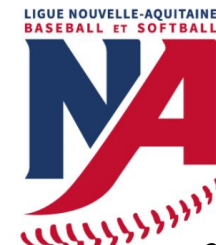
☐ Volontaire (parents)





Raiders Eysines Baseball & Softball Club

8 rue Paul Dukas - 33320 EYSINES - Tél : 07 81 31 26 31
Site internet : www.raiders-eyssines.fr - Email : contact@raiders-eyssines.fr



2.

Informations complémentaires :

Groupe sanguin :

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

..... ;

Allergies connues :

Autres indications médicales :

.....

À

Signature :

Le

DOCUMENTS À REMETTRE AU CLUB

- | | |
|--|---|
| ☐ Dossier d'inscription complété et signé | ☐ Copie pièce d'identité officielle
(à partir de 16 ans) |
| ☐ Photo d'identité (en version numérique
=> par email (.jpg) ou smartphone SVP) | ☐ Attestation d'honorabilité
(réservée aux dirigeants, coachs, entraîneurs,
arbitres, scoreurs et officiels : détails sur
raiders-eyssines.fr/club/sinscrire) |
| ☐ Questionnaire de santé MAJEUR et | ☐ Code Pass'Sport Ministère (si concerné) |
| ☐ Attestation de réponse négative à toutes
les questions | ☐ Carte Sport/Culture Eysines (si concerné) |
|  ☐ si une ou plusieurs réponses positives
au questionnaire de santé, alors
Certificat médical ORIGINAL
avec N° RPPS du praticien
à remettre aux coachs ou dirigeants | |

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





Raiders Eysines Baseball & Softball Club

8 rue Paul Dukas - 33320 EYSINES - Tél : 07 81 31 26 31

Site internet : www.raiders-eyssines.fr - Email : contact@raiders-eyssines.fr



3.

TARIFS 2026-2027

Majoration 10% appliquée aux souscriptions à partir du 1^{er} novembre 2026

Inscription en	Sep-Oct	Nov-Aoû		Sep-Oct	Nov-Aoû
☐ 18U (2008-2009-2010) :	155 €	171 €	☐ Pratique sans compétition (loisir):	70 €	77 €
☐ Baseball senior (2007 et avant) :	180 €	198 €	☐ Non pratiquant (scoreur, arbitre, entraîneur) :	50 €	50 €
☐ Softball (≥ 16 ans) (2011 et avant) :	140 €	154 €	☐ Volontaire (parent) :	30 €	30 €

Réductions familles : - 10% pour la 2nde licence - 20% pour la 3^{ème} - 30% pour la 4^{ème} et plus

N.B. : la réduction porte sur la licence la moins chère. Le paiement en ligne n'est pas possible avec réduction.

TOTAL DÛ : €

Modes de règlement acceptés:

- Paiement en ligne sur : raiders-eyssines.fr
- Espèces
- Chèque
- Virement
- Carte « Sport/Culture » de la Mairie d'Eysines

Profitez de la remise avec le Pass Sport du Ministère => infos sur raiders-eyssines.fr/club/sinscrire/

MODALITES DE REGLEMENT RETENUES

- ☐ Pass'Sport Ministère de € code remis le / /
- ☐ Carte Sport/Culture de € au nom de carte remise le / /
- ☐ en 1 seul chèque de € au nom de
- ☐ en plusieurs chèques (3 maximum*) au nom de
- ☐ 1^{er} chèque de € à encaisser le / /
- ☐ 2^{ème} chèque de € à encaisser le / /
- ☐ 3^{ème} chèque de € à encaisser le / /

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

- Septembre 2026 (pour les nouveaux licenciés)
- Novembre 2026 (pour les licenciés déjà inscrits lors de la saison précédente)

- ☐ en espèces : € remis le / / à (ex : nom du coach)
- ☐ virement bancaire : € réalisé le / / au compte suivant :

ASS THE RAIDERS EYSINES

Banque Populaire Aquitaine Centre Atlantique

IBAN : FR76 1090 7000 0105 0215 1425 384

Mérignac Centre

BIC : CCBPFRPPBDX

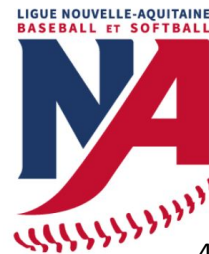




Raiders Eysines Baseball & Softball Club

8 rue Paul Dukas - 33320 EYSINES - Tél : 07 81 31 26 31
Site internet : www.raiders-eyssines.fr - Email : contact@raiders-eyssines.fr

Licencié
MAJEUR
≥18 ans



4.

 FFBS FÉDÉRATION FRANÇAISE BASEBALL & SOFTBALL Tél : 01 44 68 89 30 medical@ffbs.fr www.ffbs.fr	Formulaire médical 2027/6	
	QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MAJEUR	Adoption : CD 1 ^{er} juillet 2026 Entrée en vigueur : 1 ^{er} novembre 2026
	SAISON 2027	1 page

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour votre prise initial de licence ou son renouvellement annuel.

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 ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐

*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.





Raiders Eysines Baseball & Softball Club

8 rue Paul Dukas - 33320 EYSINES - Tél : 07 81 31 26 31
Site internet : www.raiders-eyssines.fr - Email : contact@raiders-eyssines.fr

Licencié
MAJEUR
≥18 ans



5.

 FFBS FEDERATION FRANÇAISE BASEBALL & SOFTBALL Tél : 01 44 68 89 30 medical@ffbs.fr www.ffbs.fr	Formulaire médical 2027/6 ATTESTATION DE REPONSE NEGATIVE A L'ENSEMBLE DES RUBRIQUES DU QUESTIONNAIRE Relatif à l'état de santé du sportif majeur SAISON 2027	<u>Adoption :</u> CD 1^{er} juillet 2026 <u>Entrée en vigueur :</u> 1^{er} novembre 2026
		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 sa prise initiale de licence ou son renouvellement annuel, pour justifier du respect de ses obligations en matière de suivi médical.

FFBS – ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) *

né(e) le * : / /

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

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.

Fait à Le *

Signature * :

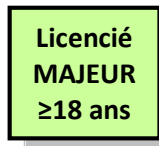
* Informations obligatoires





Raiders Eysines Baseball & Softball Club

8 rue Paul Dukas - 33320 EYSINES - Tél : 07 81 31 26 31
Site internet : www.raiders-eyssines.fr - Email : contact@raiders-eyssines.fr



6.

Si une ou plusieurs réponses « Oui » au questionnaire de santé

CERTIFICAT MEDICAL D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE

(votre médecin peut vous remettre son propre modèle de certificat médical
le club doit posséder l'original de ce certificat)

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.

FFBS - Certificat d'absence de contre-indication à la pratique des disciplines fédérales

Je soussigné(e) *

Certifie que :

M., Mme (prénom et nom) *

né(e) le * : / /

ne présente pas de contre-indication, décelable ce jour, à la pratique :

du baseball, du softball, du baseball5 et/ou de leurs déclinaisons handicap et sport adapté,

- ☐ loisir
- ☐ en compétition
- ☐ loisir adaptée à la santé

(cocher la ou les cases correspondantes)

Fait à Le *

Signature, n°RPPS et cachet professionnel *

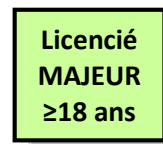
* Informations obligatoires





Raiders Eysines Baseball & Softball Club

8 rue Paul Dukas - 33320 EYSINES - Tél : 07 81 31 26 31
Site internet : www.raiders-eyssines.fr - Email : contact@raiders-eyssines.fr



7.

ATTESTATION CONTROLE DE L'HONORABILITE

Obligatoire pour les dirigeants, coachs, entraîneurs, arbitres, scoreurs et officiels

Détails sur : <https://ffbs.fr/controle-dhonorabilite/>

DOCUMENT SEPARÉ À DEMANDER OU À TÉLÉCHARGER SUR :

<https://ffbs.fr/wp-content/uploads/2026/07/Attestation-controle-dhonorabilite-saison-2027.pdf>

