

DEMANDE DE LICENCE 2025/2026

POUR LES MINEURS 1

Remplissez en lettres capitales et signez en 2 exemplaires ce formulaire. Conservez un exemplaire et remettez le second à votre président(e) de club.

☐ RENOUELEMENT DE LICENCE N° (8 chiffres) ☐ NOUVELLE LICENCE ☐
☐ CLUB
☐ LIGUE ☐ DÉPT
☐ NOM ☐ NOM DE NAISSANCE
☐ PRÉNOM ☐ SEXE : FÉM. ☐ MASC. ☐ ☐ NATIONALITÉ :
☐ NÉ(E) LE ☐ À (ville, département et pays)
☐ ADRESSE
☐ CODE POSTAL ☐ VILLE ☐ PAYS
☐ TÉL. FIXE : + 33 (0) ☐ TÉL. MOBILE : + 33 (0)
☐ E-MAIL

- ☐ JE SUIS EN SITUATION DE HANDICAP ► Rdv sur votre espace joueur sur myffbad.fr pour compléter les informations relatives à votre type de handicap afin de vous proposer la pratique la plus adaptée.
- ☐ J'accepte que la Fédération et ses organes déconcentrés utilisent mes coordonnées afin de m'envoyer des informations liées à mon adhésion et au fonctionnement de la Fédération.
☐ J'accepte que la Fédération et ses organes déconcentrés utilisent mes coordonnées à des fins de communication concernant le badminton français, international et les événements de la Fédération.
☐ J'accepte que la Fédération transmette mes coordonnées à ses partenaires afin notamment de recevoir des offres privilégiées et sélectionnées par la Fédération.
- ☐ Je ne souhaite pas que l'on puisse accéder à ma fiche résultat personnelle, j'ai conscience que ma participation à au moins une compétition officielle me fera apparaître dans les résultats de compétition et dans le classement de la Fédération conformément au règlement général des compétitions.

Protection des données à caractère personnel : les données font l'objet d'un traitement effectué par la FFBAD pour son propre compte et le compte de ses organes déconcentrés et des clubs affiliés. Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Fédération Française de Badminton, en sa qualité de responsable de traitement, pour la gestion des licences, l'utilisation et la diffusion d'images ou de sons vous concernant, ainsi que pour l'envoi d'informations postales ou digitales. La base légale de ce traitement est l'exercice d'une mission d'intérêt public et votre consentement. Ces données seront conservées 50 ans après la fin de validité de votre licence. Votre adresse postale, mail et numéro de téléphone seront supprimés de manière sécurisée à partir de 3 ans après la fin de cette validité. Pendant toute la durée de conservation des données personnelles, et à partir de ce jour, la FFBAD met en place tous les moyens aptes à assurer leur confidentialité, leur exactitude, et leur sécurité, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés et non habilités. L'accès aux données à caractère personnel est strictement limité aux collaborateurs de la Fédération et à ses prestataires, aux collaborateurs des ligues, des comités, et des clubs affiliés, habilités à les traiter en raison de leurs fonctions. Vos données sont hébergées sur des serveurs localisés en France. Conformément à la loi 78-17 « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au RGPD (Règlement général sur la protection des données), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant, les faire rectifier ou demander leur effacement sous certaines conditions. Vous pouvez également obtenir la limitation du traitement de ces données ou vous opposer à ce traitement pour un motif légitime en contactant la Fédération au 01 49 45 07 07 ou par mail : cnil@ffbad.org. Si après nous avoir contactés, vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL à l'adresse www.cnil.fr/plaintes.

PRIMO LICENCIÉ
OU
RENOUELEMENT DE LICENCE

► [REPLIR LE QUESTIONNAIRE DE SANTÉ](#) ►

Téléchargez **ICI** le questionnaire de santé et l'attestation.

Rappel : si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions du questionnaire de santé, vous devez obligatoirement fournir un certificat médical datant de moins de 6 mois.

► Téléchargez **ICI** le formulaire recommandé pour le certificat médical.

ASSURANCE :
 Je soussigné(e), atteste avoir été informé(e) de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer (art. L321-4 du code du sport). Dans ce cadre, je déclare avoir reçu, pris connaissance et compris les modalités d'assurances présentées dans la notice d'information assurance FFBAD ci-annexée, et la possibilité de souscrire à l'une des garanties d'assurance Accident Corporel facultatives proposées avec ma licence. Le prix de l'option de base incluse dans ma licence est de 0,32€ TTC. Je peux ne pas y adhérer et le signifier par écrit auprès de mon club à l'aide du formulaire de refus mis à ma disposition (procédure obligatoire). La souscription d'une option complémentaire A ou B se fait à l'aide du bulletin d'adhésion individuelle téléchargeable depuis le site internet de la FFBAD - www.ffbad.org/pratiquer-se/licencier-assurance

HONORABILITÉ :
 Je soussigné(e), atteste avoir été informé(e) de la mise en place d'un contrôle d'honorabilité pour toute personne exerçant ou souhaitant exercer une fonction d'éducateur sportif, d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives, ou d'officiel technique au sens des articles L. 212-9 du code du sport. A ce titre, je consentirai à la transmission des éléments constitutifs de mon identité par la Fédération aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité selon les articles D.131-2 et D.131-2-1 du code du sport soit effectué.

CONTRÔLE ANTIDOPAGE :
 Considérant le Code du sport - Titre III : Santé des sportifs et lutte contre le dopage,
 - Article L232-10-3 : « Il est interdit à toute personne de s'opposer par quelque moyen que ce soit aux mesures de contrôle prévues par le présent titre. »
 - Article L232-12 : « Les opérations de contrôle sont diligentées par le directeur du département des contrôles de l'Agence française de lutte contre le dopage. Les personnes mentionnées à l'article L. 232-11 ayant la qualité de médecin peuvent procéder à des examens médicaux cliniques et à des prélèvements biologiques destinés à mettre en évidence l'utilisation de procédés prohibés ou à déceler la présence dans l'organisme de substances interdites. Les personnes agréées par l'agence et assermentées peuvent également procéder à ces prélèvements biologiques. Seules les personnes mentionnées à l'article L. 232-11 et qui y sont autorisées par le code de la santé publique peuvent procéder à des prélèvements sanguins. »

DROIT A L'IMAGE :
 Dans le cadre de l'exécution de la présente prise de licence et pour la promotion de la FFBAD et du badminton, le signataire reconnaît que la FFBAD, ses organes déconcentrés et ses clubs peuvent procéder à des captations d'images et de voix et à utiliser et diffuser, pour la promotion du badminton, les images et les voix ainsi captées, sur tous supports de communication quels qu'ils soient, à titre gratuit, et ce, pendant la durée de validité de sa licence, et pour le monde entier.

Signature du licencié ou de son représentant légal
 Faire précéder la signature de la mention : "lu, compris et accepté"

LES RESPONSABLES LÉGAUX DES ENFANTS MINEURS SONT TENUS DE REMPLIR L'AUTORISATION D'INTERVENTION CI-DESSOUS :

JE SOUSSIGNÉ(E) : M. ☐ , MME ☐ ,

☐ NOM
☐ E-MAIL
☐ TÉL
 AGISSANT EN QUALITÉ DE :
☐ PÈRE, ☐ MÈRE, ☐ TUTEUR, ☐ TUTRICE,
 autorise pour mon fils (ma fille, mon pupille, ma pupille) le responsable du club à faire intervenir les services de santé publics en cas d'accident corporel de l'enfant.
☐ NOM DE L'ENFANT
☐ PRÉNOM
☐ LE / /
☐ SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉgal

Fiche d'inscription JEUNES

Ecole de Bad	Mardi	Mercredi		Jeudi	Tarifs
La cotisation comprend : la licence, l'assurance fédérale, le(s) entraînement(s) encadré(s), l'inscription aux compétitions jeunes et un t shirt du club.	18h30-20h	16h-17h30	17h30-19h	18h-20h	
		Minibad à Minimes	Minimes à Juniors		
cf tableau des catégories ci-dessous					
Formule Basique : 1 entraînement au choix					270,00 €
Formule Duo : 2 entraînements au choix					320,00 €
Formule Trio : 3 entraînements					335,00 €
LE DON ☐ oui ☐ non	Pourquoi faire un don? - Je fais un don pour aider mon association - Je fais un don pour bénéficier d'une réduction - Je fais un don pour les futurs champions				
	150,00 €	250,00 €	350,00 €	450,00 €	
					(1 boîte de volants offerte)
FORMULE BASIQUE					
Total à payer	359 €	415 €	471 €	527 €	
Coût réel cotisation	260 €	250 €	240 €	230 €	
FORMULE DUO					
Total à payer	409 €	465 €	521 €	577 €	
Coût réel cotisation	310 €	300 €	290 €	280 €	
FORMULE TRIO					
Total à payer	424 €	480 €	536 €	592 €	
Coût réel cotisation	325 €	315 €	305 €	295 €	
LOISIRS					
A noter : Les enfants domiciliés à Aix et s'inscrivant pour la première fois peuvent bénéficier du dispositif Pass'Sport donnant droit à une réduction de 70€ (90€ pour les bénéficiaires de l'ARS).	Age	Gymnase	Jour	Horaire	Inscription
	TARIF : 180€				
	2018-2015	Bobet	Mercredi	10h30/12h	
	2015-2013	Bobet	Mercredi	14h/15h	
	2012-2008	Bobet	Mercredi	15h/16h	

Pièces à fournir (documents téléchargeables sur le site du club) :

- la **fiche d'inscription** recto-verso complétée et signée
- une **attestation** en cas de réponse négative à l'ensemble des questions du questionnaire de santé **OU** un **certificat médical** (formulaire fédéral OBLIGATOIRE doublement signé) en cas de réponse positive à l'une des questions du questionnaire de santé.
- une **autorisation parentale**.
- le **paiement**.
- pour les **1ères années pouvant bénéficier du dispositif Pass'Sport**, inscription au préalable sur le site de la ville d'Aix : **pass** donnant droit à une réduction à rapporter.

UNIQUEMENT pour les JEUNES de l'ECOLE de BAD
T shirt du club

8 ans 10 ans 12 ans 14 ans 16 ans autre (préciser)

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
CATÉGORIES D'AGE :
 Minibad : 2018 et après
 Poussins : 2016-2017
 Benjamins : 2014-2015
 Minimes : 2012-2013
 Cadets : 2010-2011
 Juniors : 2008-2009

 Besoin d'un renseignement ?
 N'hésitez pas à nous contacter :

contact@aucbadminton.fr ou 04-42-27-49-48
<http://aucbadminton.fr>