

DEMANDE DE LICENCE **2026/2027** 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.

Renouvellement de licence n° (8 chiffres)		Nouvelle licence ☐
Club		
Ligue		Dépt
Nom		Nom de naissance
Prénom		Sexe : F ☐ M ☐ 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 :

- | | |
|--|--|
| ☐ Joueur assis en fauteuil roulant (WH1 / WH2) | ☐ Sourds et malentendants |
| ☐ Joueur debout avec une atteinte du membre inférieur (SL3 / SL4) | ☐ Handicap mental et/ou psychique |
| ☐ Joueur debout avec une atteinte du membre supérieur (SU5) | ☐ Troubles du comportement |
| ☐ Joueur de petite taille (SH6) | ☐ Autre(s) : |

SÉLECTIONNEZ LA OU LES DISCIPLINES PRATIQUEÉ(S) DANS VOTRE CLUB :

- ☐ Badminton
 ☐ Crossminton
 ☐ Racketlon
 ☐ Plumfoot
- ☐ J'accepte que la Fédération et ses organismes 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 organismes 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 organismes déconcentrés et 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 RENOUVELLEMENT 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 FFBaD ci-jointe, et la possibilité de souscrire à l'une des garanties d'assurance Accident Corpeel 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 – rubrique assurance.

HONORABILITE

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 déclarer 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 À L'IMAGE CLUB

☐ Je consens et accorde gracieusement à mon club, le droit de capter, par tous moyens, lors de compétitions, d'entraînements ou de toutes activités liées au badminton et/ou à ses disciplines associées, à reproduire et à représenter toutes photographies et/ou vidéos constituant les attributs de ma personnalité (image et/ou voix) ainsi captés (sans limitation de quantité) sur tous supports fixes ou animés et par tous moyens, par tous médias, et ce dans le monde entier, pour toute la durée de protection des droits y afférents, à des fins de promotion et/ou de représentation, sans dimension commerciale, de mon club.

DROIT À L'IMAGE FFBaD ET ORGANISMES DÉCONCENTRÉS

☐ Je consens et accorde gracieusement à la FFBaD et à ses organismes déconcentrés, le droit de capter, par tous moyens, lors de compétitions, d'entraînements ou de toutes activités liées au badminton organisées par la FFBaD et/ou ses organismes déconcentrés et à reproduire et représenter toutes photographies et/ou vidéos constituant les attributs de ma personnalité (image et/ou voix) ainsi captés (sans limitation de quantité) sur tous supports fixes ou animés, par tous moyens, par tous médias, et ce dans le monde entier, pour toute la durée de protection des droits y afférents, à des fins de promotion et/ou de représentation, sans dimension commerciale, de la FFBaD et de ses organismes déconcentrés.

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



Gymnase Louison Bobet
2, imp. des Frères Pratesi
13090 Aix-en-Provence
Tél. : 04 42 27 49 48
contact@aucbadminton.fr
<https://www.aucbadminton.fr>

FICHE INSCRIPTION JEUNES - SAISON 2026-2027

ÉCOLE DE BAD' : La cotisation inclut la licence, l'assurance fédérale, les entraînements encadrés et l'inscription aux compétitions jeunes.

Formules	Mardi	Mercredi		Jeudi	Tarifs
	18h30-20h	16h-17h30 Minibad à Minimes	17h30-19h Minimes à Juniors	Élite : 18h-20h Autres : 18h-19h30	
Perfectionnement 1 entraînement au choix					280,00 €
Avenir 2 entraînements : mercredi + mardi OU jeudi					330,00 €
Élite 3 entraînements au choix					350,00 €

PASS'SPORT : Tarif : 180 €

À noter : les enfants domiciliés à Aix qui s'inscrivent pour la première fois peuvent bénéficier du dispositif Pass'Sport, soit une réduction de 70 € ou de 90 € pour les bénéficiaires de l'ARS.

Âge	Gymnase	Jour	Horaire	Inscription
2016 et après	Bobet	Mercredi	10h30-12h00	
2016-2014	Bobet	Mercredi	14h00-15h00	
2013-2009	Bobet	Mercredi	15h00-16h00	

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 en cas de réponse positive à l'une des questions du questionnaire de santé
- Une autorisation parentale complétée et signée
- Le règlement de la cotisation (chèques, espèces ou chèques vacances)

CATÉGORIES D'ÂGE :

Minibad : 2019 et après
Poussins : 2017-2018
Benjamins : 2015-2016

Minimes : 2013-2014
Cadets : 2011-2012
Juniors : 2009-2010



Gymnase Louison Bobet
2, imp. des Frères Pratesi
13090 Aix-en-Provence
Tél. : 04 42 27 49 48
contact@aucbadminton.fr
<https://www.aucbadminton.fr>

LES DONS JEUNES 2026-2027

Soutenez l'AUC Badminton !

En complément de votre cotisation, vous pouvez effectuer un don au club. Grâce à la réduction fiscale de 66 %, votre soutien contribue directement au développement de nos actions auprès des jeunes, à l'achat de matériel et à l'organisation de nos événements, tout en limitant votre coût réel.

FORMULE PERFECTIONNEMENT			
Total à payer	425 €	481 €	537 €
Coût réel cotisation	260 €	250 €	240 €
FORMULE AVENIR			
Total à payer	485 €	541 €	597 €
Coût réel cotisation	320 €	310 €	300 €
FORMULE ÉLITE			
Total à payer	515 €	571 €	627 €
Coût réel cotisation	350 €	340 €	330 €