

# CERTIFICAT MÉDICAL

Je, soussigné Docteur ..... certifie que l'enfant .....  
ne présente à ce jour aucune contre-indication à la pratique du baseball et softball en compétition.

Fait à ..... le ..... Signature

## AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e) ..... en ma qualité<sup>1</sup> de .....  
autorise ma fille/mon fils<sup>2</sup> ..... à adhérer au Meds baseball softball club de Marseille.

- Je pourrai participer avec mon véhicule aux déplacements de l'équipe, si je suis prévenu(e) à l'avance<sup>2</sup> :  
OUI NON
- J'autorise, en cas d'extrême urgence, une intervention chirurgicale sachant que je serai prévenu(e) de tout accident dans les plus brefs délais<sup>2</sup> :  
OUI NON
- Je sais que le club choisira pour ses déplacements divers moyens de locomotion (voiture, train, car) et que je serai informé(e) du moyen choisi<sup>2</sup> :  
OUI NON

Fait à ..... le ..... Signature précédée de la mention manuscrite «lu et approuvée»

(1) : mère, père, tuteur légal - (2) : rayez la mention inutile



# MEDS BASEBALL SOFTBALL CLUB DE MARSEILLE

Les «Meds» = les Méditerranéens

Association loi 1901 affiliée à la Fédération Française de Baseball et Softball



### CONTACTS

- Président : Jacques Blanchard / 06 85 04 95 40 / jblanchard@medstv.com
- Manager : Olivier Vanadia / manager@medstv.com
- Trésorier : Patrick Baron / patrick.baron13@live.fr
- Communication / Tenue de match : Laetitia Sellier / com@medstv.com

### Nos équipes jouent dans les catégories et niveaux suivants :

- Baseball sénior > championnat régional PACA >>> CHAMPIONS PACA 2017
- Baseball 9U/12U/15U > championnat srégionaux PACA 12U et 15U
- Softball sénior > tournois amicaux européens, en féminin et en mixte

### ENGAGEMENT AU SEIN DU CLUB DES MEDS

En adhérant aux Meds, vous vous engagez à **participer aux entraînements et aux compétitions** qui vous sont signifiées par votre coach. A noter que **toute progression passe par un entraînement régulier et assidu**. Il est important de prévenir le coach de toute absence.

**Rigueur, politesse, discipline et ponctualité sont des valeurs importantes chez les Meds.**

De plus, notre club n'existe que grâce à la **volonté des bénévoles** et l'**investissement de ses adhérents**. Nous avons besoin que chaque licencié (ou parents pour les mineurs) s'engage dans la vie du club pour contribuer à son bon développement. Vous pouvez aider les MEDS dans la gestion de l'association, l'encadrement sportif (entraîneurs et personnes qui accompagnent aux déplacements) et la participation aux différentes manifestations. Pour **s'investir de manière ponctuelle ou tout au long de l'année**, merci de vous rapprocher des membres du comité directeur et/ou de vos coachs.



WWW.MEDSTV.COM



## PIÈCES À FOURNIR À TOUTE 1<sup>ÈRE</sup> INSCRIPTION (tout dossier incomplet sera refusé)

- le formulaire ci-contre à remplir et à découper (page recto + verso)
- 1 photo d'identité
- le certificat médical (en dernière page) à faire remplir par son médecin
- le règlement par **chèque** (3 maximum et à donner ensemble) à l'ordre des MEDS OU par **virement de la somme totale** (avec le nom du joueur indiqué)
- **pour les mineurs**, le formulaire d'autorisation parentale dûment rempli, daté et signé
- pour les **renouvellements**, si vos infos/coordonnées sont inchangées, seuls le paiement et le certificat médical OU questionnaire santé et attestation fédérale sont requis (cf. site web Meds).

>>> Merci de remettre les pièces ci-dessus à votre coach OU à un des dirigeants, en main propre OU par mail.

RIB - Relevé d'Identité Bancaire / IBAN			
Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations sur votre compte (virements, prélèvements, etc...). This statement is intended to be delivered to those of your creditors or debtors who have transactions posted to your account (credit transfers, invoice payments, etc...).			
RIB - Identifiant National de Compte		Domiciliation	
ETABLISSEMENT 20041	GUICHET 01008	N° DE COMPTE 1053412C029	CLE RIB 52
LA BANQUE POSTALE CENTRE DE MARSEILLE 13900 MARSEILLE CEDEX 20 FRANCE			
L'identifiant international de compte est intégré au présent relevé d'identité bancaire. Cet identifiant a été créé pour faciliter les règlements transfrontières.			
IBAN - Identifiant international de compte International Bank Account Number		BIC - Identifiant international de l'établissement Bank Identifier Code	
FR90 2004  1010   0810   5341   2C02   952   PSSTFRPPMAR			
Titulaire du Compte - Account Owner			
MEDS BASEBALL SOFT CLUB			

## DROITS D'IMAGE & CNIL

A noter que dans le but de promouvoir le club, vous ou votre enfant êtes susceptibles d'être photographié(e) et filmé(e) et mis en ligne sur les réseaux sociaux.

Le soussigné autorise le Club à utiliser son image.

Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 4 ans et pour la France. Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association.

En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir la communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au trésorier du club (patrick.baron13@live.fr).



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2017-2018

Nom .....  
Prénom .....  
Né(e) le ..... à .....  
Nationalité ..... Sexe .....  
Adresse .....

Nom du représentant légal .....  
Tél. portable ..... Mail .....  
Comment avez-vous découvert les Meds ? .....

### EN CAS D'URGENCE

Prévenir .....  
Tél. ....

### LICENCE FÉDÉRALE

- 9U/12U/15U baseball garçons/filles ..... 150 €  
• 9U > 2009-2010-2011 • 12U > 2006-2007-2008 • 15U > 2003-2004-2005  
 Sénior baseball/softball H/F (double licence automatique) ..... 200 €

> S'il s'agit du 2<sup>e</sup> ou 3<sup>e</sup> inscrit de la famille, déduisez 15 € par personne supplémentaire.

### A NOTER que ces tarifs sont annuels et comprennent :

- les licence et assurance fédérales\* (34 €/jeune ; 59 €/adulte)
- l'inscription aux entraînements et championnats
- la prise en charge des déplacements officiels
- le prêt du matériel hors tenue de match (pantalons gris, ceinture jaune, chaussettes bleues marines, coquille obligatoire dès 12U et crampons) > contacter laetitia pour achat tenue

\* L'assurance fédérale assure les accidents liés à la pratique du baseball et du softball, ainsi que les accidents provoqués lors des transports de et vers les lieux de compétition officielle (responsabilité civile et soins médicaux).

Montant total à régler ..... € Signature .....

Fait à ..... le .....

### CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION DES MEDS

Date du certificat médical ..... N° de licence .....  
Équipe et Catégorie ..... Payé .....