

SAISON 2025

FORMULAIRE DE PRISE DE LICENCE

- Mineur -



025001

**Baseball club Besançon
Badgers**

Création

Renouvellement

Mutation

INFORMATIONS

* **N° de licence** (si déjà licencié) : Entrer du texte

* **Civilité** : F M

* **Nom** : Entrer du texte

* **Prénom** : Entrer du texte

* **Date de naissance** : Entrer une date

Nationalité : Entrer du texte

Adresse : Entrer du texte

* **Code Postal** : Entrer du texte

* **Ville** : Entrer du texte

* **Adresse E-mail** : Entrer du texte

* **Téléphone** : Entrer du texte

* **Représentant légal**

Nom : Entrer du texte

Prénom : Entrer du texte

Adresse E-mail : Entrer du texte

Téléphone : Entrer du texte

IDENTITÉ

* Je remets au club la copie d'un justificatif d'identité de mon enfant âgé de 16 ans ou plus au 31 décembre 2025, sauf si déjà transmis dans le cadre d'une précédente demande de licence.

SUIVI MÉDICAL

* J'atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire de santé (ci-joint) et déclare être informé que toute réponse positive impose la production d'un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive (modèle ci-joint) daté de moins de 6 mois. [En savoir plus](#)

DOPAGE

J'autorise tout préleveur, agréé par l'agence française de lutte contre le dopage (AFLD), à procéder, sur mon enfant, à tout prélèvement nécessitant une technique invasive lors d'un contrôle antidopage. Je suis informé que l'absence d'autorisation est constitutive d'une soustraction au prélèvement d'un échantillon, susceptible d'entraîner des sanctions auprès de l'AFLD.

ASSURANCES

* J'atteste avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information relative aux garanties Responsabilité Civile et Assistance Rapatriement (ci-jointe et consultable à tout moment sur le site www.ffbs.fr) dont bénéficie mon enfant dans le cadre de sa licence.

* J'atteste avoir été informé de l'intérêt à souscrire à des garanties complémentaires couvrant les dommages corporels que mon enfant pourrait subir dans le cadre de sa pratique sportive, et des conditions d'assurance Individuelle Accident offertes par la FFBS (ci-jointes).

Je souhaite souscrire à l'**assurance Individuelle Accident de base proposée par la FFBS au tarif de 4 euros TTC.**

Pour adhérer aux garanties facultatives complémentaires, je complète et envoie à l'assureur le bulletin d'adhésion aux garanties complémentaires (ci-joint) disponible également depuis l'espace personnel E-licence de mon enfant (Documentation/FFBS/Assurances).

GARANTIES SPECIFIQUES AUX VIOLENCES

LICENCE

* **Type** :

(un seul choix possible)

Compétition

Arbitre

Dirigeant

Officiel

Loisir

Scoreur

Entraîneur

Individuel

* **Disciplines** :

(plusieurs choix possibles)

Baseball

Baseball5

Handicap

Softball

Cricket

Cricket traditionnel

MUTATION / TRANSFERT

Mon enfant est licencié pour pratique compétitive 2023 ou 2024 au sein d'un autre club affilié à la FFBS. Je remets au club le formulaire de demande de mutation (ci-joint) complété et signé.

Mon enfant est licencié 2024 ou 2025 pour pratique compétitive 18U/19+ au sein d'une autre fédération nationale du ressort de la WBSC.

Club / Fédération quitté(e) : Entrer du texte

CONTROLE D'HONORABILITÉ

En tant que dirigeant / encadrant / arbitre / scoreur / intervenant auprès de mineurs à tout autre titre, mon enfant est soumis au contrôle d'honorabilité et je remets au club son attestation complétée et signée (formulaire ci-joint) [En savoir plus](#)

ENGAGEMENTS

* **Engagements inhérents à la prise de licence au nom de mon enfant :**

✓ je m'engage à respecter la réglementation fédérale (consultable à tout moment sur le site www.ffbs.fr),

✓ j'autorise le club à transmettre à la FFBS les données personnelles de mon enfant, dont sa photographie d'identité, pour un traitement conformément à la notice d'information relative à la protection des données personnelles de la FFBS (ci-jointe), dont j'ai pris connaissance,

✓ je suis informé que la FFBS, ses organes déconcentrés et clubs affiliés peuvent être amenés à capter l'image de mon enfant à l'occasion de manifestations / compétitions sportives et à l'utiliser dans le cadre de l'information du public du développement des disciplines fédérales (intérêt légitime et mission de service public de la FFBS), à des fins non commerciales exclusivement (notice d'information ci-jointe).

Communications fédérales :

Je souhaite m'abonner à la newsletter fédérale.

J'autorise la FFBS à m'adresser des offres commerciales.

J'autorise les partenaires de la FFBS à m'adresser des offres commerciales.

La base légale du traitement lié à la communication à but commercial par la FFBS ou par des tiers est le consentement. Ces données seront traitées et conservées jusqu'au retrait de celui-ci par la personne concernée. La personne dispose du droit de retirer son consentement à tout moment conformément au Règlement UE 2016/679.

Je reconnais avoir pris connaissance des mentions sur la protection des données personnelles de mon enfant et certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements de sa demande de licence.

Date : Entrer une date

Signature du représentant légal :

Pour le club, cachet et signature :

* champs obligatoires

*J'atteste avoir été informé de la possibilité de souscrire une assurance protection juridique permettant de garantir un accompagnement juridique et psychologique et la prise en charge des frais de procédure en cas de problèmes de violences, notamment pour des faits d'abus sexuels ou d'autorité.