

Chers adhérent(e)s,

Vous souhaitez vous réinscrire au TBC pour la saison 2023-2024 ? Cette année, c'est très simple, tout se fait sur votre compte personnel MyFFBAD.

Vous pouvez également vous réinscrire lors du traditionnel **Forum des Associations, le samedi 9 septembre 2023, de 09H00 à 12H00.**

Attention, les créneaux se remplissent rapidement. Afin d'optimiser vos chances d'obtenir une place sur le créneau de votre choix, nous vous conseillons de privilégier la procédure en ligne.

ETAPE 1 : vérifier si votre certificat médical est toujours valable.

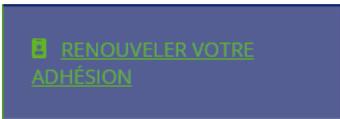
- Pour vérifier si votre certificat médical est toujours valable, **veuillez suivre la procédure en pièce jointe.** Celle-ci est également visible sur notre site internet dans l'onglet « documents/procédures »

Date de validité dépassée	Date de validité OK
<p>Prendre rendez-vous chez votre médecin traitant et faire compléter le certificat suivant : https://www.ffbad.org/module/00003/22/data/Files/GUI21F1_ADM_Certificat%20de%20non%20contre-indication.pdf</p>  <p>L'intégration du certificat médical sera demandée au moment de votre réinscription en ligne.</p>	<p>Compléter le questionnaire de santé inclus dans l'étape de « réinscription »</p>

POUR RAPPEL : Un certificat médical est valable 3 ans.
Le certificat médical est obligatoire seulement pour les personnes majeures.

ETAPE 2 : réaliser sa réinscription en ligne

1. Connectez-vous au site internet MyFfbad via le lien suivant : [MYFFBaD](#)

<p>Il est nécessaire de vous identifier via l'espace de connexion OU de vous créer un compte</p> <h1>Connectez-Vous</h1> <p>Numéro de licence ou login Mot de passe GO</p> <p>Pas de mot de passe, ou mot de passe oublié? <input type="checkbox"/> Rester connecté</p>		
<p>Le message suivant peut vous être proposé :</p> 	OU	<p>Cliquez sur « BONJOUR... » en haut à droite de l'écran PUIS</p> 

Vous allez ensuite arriver sur cette page :

TREILLIERES BADMINTON CLUB

RENOUVELLEMENT DE COTISATION

1. Informations

VOTRE LICENCE

Choisissez votre type de licence

7. Terminé !

FORMULAIRE D'ADHESION

Bonjour,

Bienvenue sur le formulaire d'adhésion en ligne du **Treillieres Badminton Club (TBC44)**.

Attention si vous êtes actuellement licencié(e) à la FFBaD, vous pouvez soit renouveler votre adhésion à TBC44 soit effectuer le transfert de club vers TBC44 à partir de votre [Espace Licencié](#).

Si lors de la saison précédente, vous n'étiez ni adhérent à TBC44 ni dans un autre club de la FFBaD alors continuez sur le formulaire suivant.

Bien à vous,
La Fédération Française de Badminton.

OK !

VOS INFORMATIONS

Vos informations de licencié

2. Complétez les informations requises pour la partie « informations, coordonnées et contacts, formulaire d'adhérent pour le TBC ».

Pour information, le type de licence qui apparaît automatiquement doit être la licence joueur.

VOTRE LICENCE

Choisissez votre type de licence

Joueur

▲ Licence destinée à la pratique sportive

Si vous avez besoin d'une attestation employeur, cochez OUI à la question.

De même, si vous souhaitez intégrer une équipe de championnat, choisissez l'équipe adaptée :

FORMULAIRE D'ADHÉRENT POUR TREILLIERES BADMINTON CLUB

Attestation employeur *
Avez-vous besoin d'une attestation pour prise en charge d'une partie de votre licence par votre employeur?

Oui Non

Championnat *
Souhaitez-vous être intégré à une équipe de championnat?

NON
Choisir une valeur
NON
OUI MIXTE SENIOR/VETERAN
OUI MIXTE SENIOR
OUI MIXTE VETERAN
OUI CHALLENGE HOMME

SUIVANT

Cliquez sur

SUIVANT

3. Remplir l'onglet « Qui contacter ? »

QUI CONTACTER ?

CONTACT PRINCIPAL

Rôle(s) du contact *

Contact d'urgence Responsable Légal Accompagnant

Type du Contact *

Choisir une valeur ▼

Nom * Prénom *

E-mail * Téléphone *

Cliquez sur

SUIVANT

4. Répondre au questionnaire de santé et soumettre son certificat médical si nécessaire

Pour rappel, la procédure du certificat médical est obligatoire pour les personnes majeures. Les mineurs doivent également répondre au questionnaire de santé. Le certificat médical devient obligatoire pour les mineurs si ce questionnaire de santé comporte au moins une réponse OUI.

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ QS-SPORT

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

💡 [Cliquez pour tout cocher à "non"](#)

REPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON*

	OUI	NON
Certificat médical		
Souhaitez-vous soumettre un certificat médical ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durant les 12 derniers mois		
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour		
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

***NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié**

💡 [Cliquez pour tout cocher à "non"](#)

Si votre certificat médical est toujours valable, cochez NON à la première question « *souhaitez-vous soumettre un certificat médical ?* ». Cochez la case dans la partie « engagement du joueur pour le certificat médical » :

ENGAGEMENT DU JOUEUR POUR LE CERTIFICAT MÉDICAL

Le badminton est un sport qui peut solliciter intensément les systèmes cardiovasculaire et respiratoire. Cette activité physique particulière doit donc inciter le médecin à la prudence pour la délivrance de ce certificat. Le risque de mort subite au cours d'une activité physique intense existe chez les séniors et aussi chez les plus jeunes. Le présent certificat doit être établi par un médecin titulaire du doctorat d'État, inscrit à l'Ordre des médecins.

La commission médicale de la FFbAD rappelle l'utilité :

- d'un interrogatoire soigneux sur les antécédents personnels et familiaux, à la recherche de facteurs de risques : Symptômes cardiaques, palpitations, essoufflement anormal, fatigue intense après un effort, anomalies du bilan lipidique, hypertension artérielle, diabète, obésité, atteinte de la fonction rénale, élévation de la CRP, et antécédents familiaux de maladie cardiovasculaire.
- d'un examen clinique attentif.
- d'un électrocardiogramme de repos de dépistage à partir de l'âge de 12 ans.

Seul le Médecin au cours de son examen est apte à décider de la nécessité de pratiquer des examens complémentaires tels qu'un électrocardiogramme, une épreuve d'effort, une échographie, un bilan biologique, etc. en fonction des signes d'alerte et des facteurs de risque après en avoir apprécié l'importance.

Je déclare avoir pris connaissance et compris ces informations concernant ma santé et la pratique du badminton. Je ne saurais ainsi me retourner contre la FFbAD pour ces motifs. Je sollicite donc une licence pour la pratique du badminton, y compris en compétition.

Si votre certificat médical n'est plus valable, cochez OUI à la première question « *souhaitez-vous soumettre un certificat médical ?* ». Téléchargez le modèle du certificat médical si vous ne l'avez pas. Importez votre fichier. Puis, cochez la case pour l'engagement du joueur pour le certificat médical :

CERTIFICAT MÉDICAL

Il est obligatoire pour toute demande d'inscription ou si votre dernier certificat médical date de plus de trois ans.



Vous devrez faire compléter et signer ce certificat auprès de votre médecin traitant.

[TÉLÉCHARGER LE CERTIFICAT MÉDICAL](#)

MON CERTIFICAT MÉDICAL FFbAD EST COMPLÉTÉ ET SIGNÉ PAR MON MÉDECIN, JE L'IMPORTE :



📎 Cliquez ou déposez un fichier sur la zone bleu.
Format autorisés : jpg, jpeg, png, pdf - Taille max. : 2Mo

Date du certificat médical *

📅

Votre certificat médical doit être daté d'au plus 6 mois au 1^{er} jour de la saison (*)

* La saison sportive commence au 1^{er} septembre et se termine au 31 août.

Pour information, les autres modèles de certificat sont tout de même acceptés.

Cochez la case de l'onglet « garanties de l'assurance GENERALI »

GARANTIES DE L'ASSURANCE GENERALI

Garanties de l'Assurance Generali – FFbAD

 [Voir le document](#)

Je soussigné, atteste avoir été informé 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 de 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 - rubrique assurance.

Cliquez sur

SUIVANT

5. Cochez les cases pour la partie « droits fédéraux et informations réglementaires / droit à l'image ».

DROITS FÉDÉRAUX & INFORMATIONS RÉGLEMENTAIRES

Je souhaite que l'on puisse accéder à ma fiche de résultats. Dans le cas contraire, j'ai conscience que ma participation à au moins une compétition officielle me fera apparaître automatiquement dans les résultats de compétition et dans le classement de la Fédération conformément au règlement général des compétitions.

Oui Non

J'accepte que la Fédération et ses organes déconcentrés utilisent mes coordonnées afin de m'envoyer des informations liées à mon adhésion.

Oui Non

J'accepte que la Fédération et ses organes déconcentrés utilisent mes coordonnées à des fins de communication concernant la vie fédérale, le badminton français et international.

Oui Non

J'accepte que la Fédération transmette mes coordonnées à ses partenaires afin notamment de recevoir des offres privilégiées et sélectionnées par la Fédération. La liste des partenaires est disponible sur la page : <https://www.ffbad.org/bas-de-page/partenaires/>

Oui Non

Honorabilité – Informations

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 de l'article 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.

INFORMATION SUR LE DROIT À 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 et ses organes déconcentrés peuvent procéder à des captations d'image 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.

J'atteste avoir pris connaissance des informations me concernant sur la gestion du droit à l'image effectuée par la Fédération et ses organes déconcentrés.

Cliquez sur

SUIVANT

6. Choisissez votre créneau

1.LUNDI Loisirs adultes sans encadrement

Créneau lundi soir adultes loisirs sans encadrement - Halle de raquettes - 20h30-22h30



120.00 €

Reste 31/32

2.LUNDI Compet adultes sans encadrement

créneau lundi soir compétiteurs sans encadrement - Salle Marathon - 20h-22h30



120.00 €

Reste 27/28

3.MERCREDI compet adultes sans encadrement

Créneau adultes mercredi soir sans encadrement - salle marathon - 19h30-22h30



120.00 €

Reste 26/28

4.JEUDI Loisirs adultes avec encadrement

créneau loisirs adultes jeudi soir avec encadrement - salle marathon - 21h00-22h30



120.00 €

Reste 28/28

Cliquez sur

SUIVANT

7. Procédez au paiement de votre adhésion en ligne

CHOIX DU PAIEMENT

Sélectionnez votre mode de paiement



Paiement avec votre CB

Une autorisation sera effectuée aujourd'hui et sera utilisée pour le(s) paiement(s) dès la validation de votre dossier par le club
Seules les CB françaises avec un compte domicilié en France fonctionnent, les e-cartes sont incompatibles avec le paiement en plusieurs fois

 Plateforme de paiement 100% sécurisée

Pour information, si vous souhaitez payer en chèque vacances, veuillez quand même effectuer le paiement en ligne. Nous procéderons au remboursement **une fois le nouveau mode de paiement reçu.**

Cliquez sur

SOUMETTRE MON DOSSIER* (120.00€)

Vous avez maintenant terminé votre réinscription !

Sportivement,

Le Bureau du TBC