

Dossier d'inscription 2026											
Nom		Prén	iom								
Né(e) le	à										
Adresse											
Code postal Ville											
Nom / Prénom Père		Non	n / Pré	nom N	⁄lère						
Email Joueur	-					@					
Email Parent						@					
Profession Père		Prof	essior	n Mère							
Mob. Joueur		Mob	. Père	<u> </u>							
Tél. fixe		Mob	. Mèr	e							
ASSURANCE / La licence de la FFBS comprend une ass	surance	(gard	inties _.	jointes	au do	ssier)					
Diplômes de Baseball / Softball (Cocher la case	corres	ponda	ante a	à la ré	ponse)					
Arbitre Diplôme obtenu + Date					Forma	tion s	ouhaitée	OUI		NON	
Scoreur Diplôme obtenu + Date					Forma	tion s	ouhaitée	OUI		NON	
Entraîneur Diplôme obtenu + Date					Forma	tion s	ouhaitée	OUI		NON	
Cotisations 2025 / 2026 (Cocher	la licen	ce so	uhait	ée)							
Cotisation Beeball / Baseball «6 U et 9 U» (230 €	€)*		☐ Cotisation « Coach/Dirigeant » non pratiquant (90 €)*								
Cotisation Baseball « 12 U » (230€)*	otisation Baseball « 12 U » (230€)*		Une	ne mutation <i>(Précisez le niveau du club quitté)</i>							
Cotisation Baseball / Softball « 15 U » (230 €)*	Cotisation Baseball / Softball « 15 U » (230 €)*			Baseball Elite ou Nationale (100 €)							
☐ Cotisation Baseball / Softball « 18 U » (230 €)*				Baseball Régionale (40 €)							
Cotisation Baseball « 19 U et + » (280 €)*				Softball Nationale (40 €)							
Cotisation Softball « 19 U et + » (280 €)*				Softball Régionale (40 €)							
				Jeun	es (40 4	€)					
** à partir de la catégorie 18u, pour toute première inscription, un scanne ou photo d'une pièce d'identité est obligatoire **											
Un prêt (30 €) (<i>Précisez le club d'origine</i>)											
(*) <u>La cotisation est annuelle et non-remboursable</u> . Elle comprend l'adhés							nt la mutation ou ation d'un tarif dé				les



Pie	Pièces à remettre au club				
	Le présent dossier dûment complété et signé comprenant :				
	 Fiche d'inscription Garanties d'assurance Autorisation de transport pour les mineurs Autorisation d'hospitalisation Autorisation « Droit à l'image » Charte des Lions 				
	Assurance individuelle corporelle (nom de l'assureur et numéro de souscription) si renonciation à l'Assurance fédérale				
	Pour les adultes, un certificat médical avec le Numéro d'ordre du médecin (validité 3 ans) sinon QS Sport le cas échéant				
	Pour les mineurs, le formulaire QS Sport rempli				
	Le paiement de la cotisation par chèque à l'ordre du « Club de Baseball de Savigny sur Orge »				
	Une photo d'identité pour les nouveaux inscrits (pour la licence fédérale)				
	pièces sont OBLIGATOIRES! Aucune demande de licence et d'assurance ne sera validée en leur absence ompter du 2ème membre d'une même famille inscrit, réduction de 20% pour le 2ème et les suivants.				

Modèle pour le Certificat médical				
Je soussigné(e) Docteur				
certifie avoir examiné ce jour M/Mme				
qui ne présente pas de contre-indication médicale à la pratique du Baseball ou du Softball.				
Fait à Le				
Signature				
Le numéro d'ordre du médecin doit être indiqué sur le certificat (généralement présent sur le tampon du médecin).				





Liste des garanties de votre assurance licence

La Fédération Française de Baseball et Softball (FFBS) a souscrit pour son compte et celui de ses licenciés qui en ont exprimé le souhait (cas de la majorité des licenciés du club de Savigny sur Orge) un contrat d'assurance auprès de Capdet Raynal, dont les principales garanties vous sont précisées ci-dessous de manière simplifiée.

La FFBS attire cependant l'attention de ses licenciés sur leur intérêt à souscrire, en extension, un contrat d'assurance de personne destiné à les garantir à hauteur des montants souhaités en cas de dommages corporels.

Pour plus d'information ou pour toute demande d'adhésion complémentaire, veuillez demander un formulaire Capdet Raynal à votre entraîneur.

Cette adhésion est facultative.

I- Responsabilité civile

Garantie des conséquences pécuniaires de la Responsabilité Civile pouvant incomber aux licenciés en raison de dommages corporels, matériels et immatériels causés aux tiers et imputables à la pratique du Baseball ou du Softball.

Quelques exemples d'exclusion : les dommages subis par le conjoint, les ascendants ou descendants de la personne assurée responsable du dommage, les dommages survenant aux biens dont l'assuré est propriétaire, les dommages causés par un véhicule terrestre à moteur dont l'assuré ou les personnes dont il est civilement responsable ont la propriété.

II- Protection juridique

Mise en œuvre et prise en charge des moyens nécessaires à la sauvegarde des droits et intérêts du licencié, victime de dommages ou poursuivi devant les tribunaux répressifs du fait de la pratique du Baseball ou du Softball.

III- Assistance

Garantie du licencié en cas de maladie ou d'accident survenant à l'occasion de la pratique du Baseball ou du Softball. Cette garantie est accordée dans le monde entier mais ne peut s'exercer que si l'Assuré a pris contact préalablement avec Europ - Assistance par téléphone au (33.1) 41 85 85 85.

Le n° de contrat est : 58.631.942.

Quelques exemples d'exclusion : les séjours à l'étranger de plus de 90 jours, les affections ou lésions bénignes qui peuvent être traitées sur place et qui n'empêchent pas l'assuré de poursuivre son séjour.

IV- Individuelle accident

Garantie des conséquences corporelles d'un accident dont le licencié serait victime à l'occasion de la pratique, en toutes circonstances, du Baseball ou du Softball.

Quelques exemples : bris de lunettes (160 € maximum dont monture, 61 € maximum) / perte ou bris de lentille (80 € maximum par lentille), dent fracturée (122 € maximum par dent)

Fait à Savigny sur Orge, le				
Signatures précédées de la mention « lu et approuvé »				
Signature des parents (pour les mineurs)	Signature de l'adhérent(e)			



Autorisation d'hospitalisation					
AUTORISATION	D'INTERVENTION CHIF	RURGICALE			
Je soussigné(e) M., Mme,(1) père, mère, tuteur lé					
demeurant					
(Nom et Prénom de l'enfa	nt)				
Autorise le responsa chirurgicale, après n		, ou son représentant, à prendre toute décision relative à une intervention			
N'autorise pas une i	ntervention chirurgicale sur mon en	fant sans ma présence			
Numéro de sécurité social	e du responsable :				
Carte européenne d'assur	ance maladie (CEAM) :				
Fait à Savigny sur Orge, le		Signature précédée de la mention "lu et approuvé" Signature :			
(1) Rayer les mentions inutiles.					
AUTORISATION	AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE				
Je soussigné(e) M., Mme,		(1) père, mère, tuteur légal de l'enfant			
demeurant					
Autorise	Mon enfant NOM :	Mon enfant NOM : Prénom :			
N'autorise pas		à sortir de l'établissement hospitalier qui lui a donné les soins, accompagné(e) et sous la responsabilité du responsable de l'équipe de Savigny-sur-Orge ou de son représentant.			
Fait à Savigny sur Orge, le		Signature précédée de la mention "lu et approuvé" Signature :			

INSCRIPTION SUR NOTRE SITE INTERNET

https://extranet.savignybaseball.com/extranet#/cotisation

(1) Rayer les mentions inutiles.



Autorisation de transport					
Je soussigné(e) M., Mme,			(1) père, mère, tuteur légal de l'enfant		
dem	eurant				
(Non	n et Prénom de l'enfant)				
AU ⁻	TORISATION DE PAR	TIR ET VOYAGER SEUL(E)			
		e l'Equipe de Savigny-sur-Orge, ou so ez-vous, après la fin du stage ou de la	n représentant, à laisser mon enfant partir seul(e) de la salle, du compétition.		
	N'autorise pas mon enfan compétition.	t à partir seul(e) de la salle, du terrai	n ou du lieu de rendez-vous, après la fin du stage ou de la		
AU	TORISATION DE TRA	NSPORT			
	Autorise le responsable de l'Equipe de Savigny, ou son représentant, à organiser le transport de mon enfant sur les lieux de stage et de compétition.				
	N'autorise pas l'organisation du transport de mon enfant sans ma présence, ou celle de mon représentant.				
(1) Rayer les mentions inutiles.					
DA	TE ET LIEU DE REI	NDEZ-VOUS			
Le Club de Baseball et Softball de Savigny-sur-Orge est responsable des enfants à partir du lieu et de l'heure de rendez-vous de début du stage ou de la compétition et jusqu'à la date et lieu de retour ou de fin définis sur la convocation des joueurs. Par conséquent, nous vous demandons de bien vouloir (faire) accompagner votre enfant jusqu'au lieu de rendez-vous, à l'heure convenue, et de ne le laisser qu'après vous être présenté(e) au responsable de l'Equipe de Savigny ou à son représentant. La même démarche doit être faite pour le retour ou la fin de stage ou de compétition.					
Fait à	à Savigny sur Orge, le		Signature précédée de la mention "lu et approuvé" Signature :		



Dr	roit à l'image (p	pour les mineurs)			
Je so	oussigné(e) M., Mme,		(1) père, mère, tuteur légal de l'enfant		
dem	eurant				
///	on at Duánama da Vantant\				
(INOI	n et Prénom de l'enfant)				
	Autorise le responsable de l'Equipe de Savigny, ou son représentant, à prendre une ou plusieurs photographies et vidéos (captation, fixation, enregistrement, numérisation) de mon enfant sur les lieux de stage et de compétition dans le cadre des activités liées à son Club, son Comité Départemental, sa Ligue Régionale ou toute autre structure affiliée ou sous la responsabilité de la Fédération Française de Baseball et Softball.				
	Autorise la diffusion, la publication et l'utilisation de ces images à titre gracieux pour une éventuelle utilisation dans toute édition de presse écrite, électronique, en ligne et hors ligne, publiée en France et à l'étranger, de documents techniques et pédagogiques ou de promotion de l'activité, et ce sans qu'aucun recours ne puisse être engagé de ma part contre le club de Savigny-sur-Orge.				
	privée de l'enfant, ainsi qu'ui	· .	nt une exploitation des images susceptibles de porter atteinte à la tère pornographique, religieux, politique, xénophobe, violent ou		
Fait à Savigny sur Orge, le			Signature précédée de la mention <i>"lu et approuvé"</i> Signature :		
(1) Ro	ayer les mentions inutiles.				
Dr	oit à l'image (p	oour les majeurs)			
Je so	oussigné(e) M., Mme,		(1) père, mère, tuteur légal de l'enfant		
demeurant					
	Autorise le responsable de l'Equipe de Savigny, ou son représentant, à prendre une ou plusieurs photographies et vidéos (captation, fixation, enregistrement, numérisation) de mon enfant sur les lieux de stage et de compétition dans le cadre des activités liées à son Club, son Comité Départemental, sa Ligue Régionale ou toute autre structure affiliée ou sous la responsabilité de la Fédération Française de Baseball et Softball.				
	Autorise la diffusion, la publication et l'utilisation de ces images à titre gracieux pour une éventuelle utilisation dans toute édition de presse écrite, électronique, en ligne et hors ligne, publiée en France et à l'étranger, de documents techniques et pédagogiques ou de promotion de l'activité, et ce sans qu'aucun recours ne puisse être engagé de ma part contre le club de Savigny-sur-Orge.				
Il est entendu que le Club de Savigny-sur-Orge s'interdit expressément une exploitation des images susceptibles de porter atteinte à la vie privée de l'enfant, ainsi qu'une diffusion sur tout support à caractère pornographique, religieux, politique, xénophobe, violent ou illicite.					
Fait à Savigny sur Orge, le			Signature précédée de la mention "lu et approuvé" Signature :		



La Charte des Lions

Le Comité Directeur de l'association définit la politique du club et en fixe les règles de fonctionnement

Pour le bon déroulement des activités, le Comité demande à ses adhérents de respecter la présente Charte, synthèse des principaux engagements stipulés dans le règlement intérieur.

Les responsables d'équipes et les entraîneurs, nommés par le Comité, s'engagent à :

- Encadrer l'équipe qu'ils ont en charge lors de tous les matchs ou tournois, amicaux ou officiels.
- Organiser tous les aspects liés aux manifestations sportives dans lesquelles leurs équipes sont engagées.
- Etre l'interlocuteur privilégié des parents et des joueurs en matière d'information.
- Demander préalablement l'autorisation pour toute action (déplacement, tournoi, voyage,) engageant la responsabilité du club auprès des instances concernées.
- Informer les dirigeants de tout événement particulier (blessures, ...) survenu au sein de l'équipe.
- Faire respecter l'éthique sportive et appliquer la politique sportive définie par le club.
- Veiller à la bonne tenue des locaux et au respect du matériel mis à disposition par le club ou les clubs adverses.
- Assurer leurs taches (entraînements, encadrement et formation) avec régularité et ponctualité.
- Participer aux réunions et aux formations demandées par le Comité Directeur.

2 Le joueur s'engage à :

- Participer régulièrement aux entraînements et aux matchs et respecter les horaires.
- Suivre avec sérieux toutes les consignes de l'entraîneur et/ou du responsable d'équipe.
- Respecter le matériel et les locaux mis à disposition, tant par le club que par les clubs adverses.
- Respecter la tenue réglementaire du joueur de Baseball / Softball (casquette, chaussettes hautes, chemise dans le pantalon, ...)
- Accepter toute décision prise par l'entraîneur, l'arbitre ou tout autre membre de l'encadrement.
- Avoir, de façon générale, un comportement irréprochable à l'égard de ses adversaires, de ses partenaires, de ses entraîneurs et de tout autre membre de l'organisation.
- à représenter le club un minimum de match dans la saison en tant qu'officiel si il dispose d'un diplôme d'arbitre ou de scoreur

EN CONCLUSION

TOUT MEMBRE DU CLUB S'ENGAGE LORS DE SON ADHÉSION À RESPECTER LA PRÉSENTE CHARTE.

TOUT MANQUEMENT FERA L'OBJET D'UN EXAMEN PARTICULIER PAR LE COMITÉ DIRECTEUR QUI SE RÉSERVE LE DROIT, EN FONCTION DE LA GRAVITÉ, DE PRONONCER DES SANCTIONS POUVANT ALLER JUSQU'À L'EXCLUSION TEMPORAIRE OU DÉFINITIVE.

Nom, prénom	
Fait à	Le
Signature des parents (pour les mineurs)	Signature de l'adhérent(e)
Précédée de la mention « Lu et approuvé »	Précédée de la mention « Lu et approuvé »

INSCRIPTION SUR NOTRE SITE INTERNET



DOCUMENT À CONSERVER

Lieux et horaires d'entraînements

Les entraînements ont lieu au **PARC MUNICIPAL DES SPORTS JEAN MOULIN** 31 Avenue de l'Armée Leclerc 91600 à Savigny-sur-Orge

BASEBALL JEUNE				
6/9U Mercredi de 15h00 à 17h00 (POUSSINS / BENJAMINS) Samedi de 10h30 à 12h30				
12U Mercredi de 17h30 à 19h30 (MINIMES) Vendredi de 18h00 à 20h00				
15U (CADETS)	Mercredi de 18h00 à 20h00 Vendredi de 18h00 à 20h00			
18U (JUNIORS)	Mardi et Jeudi de 19h00 à 21h00			
BASEBALL ADULTE				
SENIOR 3 (si effectif)	À programmer suivant l'effectif			
SENIOR 2 Lundi / Vendredi de 19h30 à 22h00				
SENIOR 1 Mardi / Jeudi de 19h30 à 22h00				
SOFTBALL				
FÉMININ	Mercredi de 20h00 à 22h00			
MIXTE	Vendredi de 20h00 à 22h00			
LOISIR	À programmer suivant l'effectif			

INSCRIPTION SUR NOTRE SITE INTERNET

https://extranet.savignybaseball.com/extranet#/cotisation



INFORMATIONS CATÉGORIES D'ÂGE

Catégories d'âge 2026

Acceptées dans les différents championnats

BASEBALL

Années de participation en Championnats nationaux, régionaux et départementaux

CATÉGORIE 19 ANS ET PLUS : 2007 et avant CATÉGORIE 18U : 2008/2009/2010/(2011*) CATÉGORIE 15U : 2011/2012/2013 (2014*)

CATÉGORIE 12U : 2014/2015/2016 (2017* le joueur ne pourra être receveur ou lanceur) CATÉGORIE 9U : 2017/2018/2019(2020* le joueur ne pourra être receveur, lanceur ou 1ère

base) CATÉGORIE 6U : 2020 et après

SOFTBALL

Années de participation en Championnats nationaux, régionaux et départementaux

CATÉGORIE 19 ANS ET PLUS : 2007 et avant et 2011 pour les joueurs ou joueuses du Pôle France ou inscrits sur les listes

de haut niveau

CATÉGORIE 18U : 2008/2009/2010/(2011*) CATÉGORIE 15U : 2011/2012/2013 (2014*)

Pour les 2010, le joueur ou la joueuse ne pourra pas être receveur ou lanceur-se

Les sur-classements et double sur-classements sont impossibles

* La Fédération Française de Baseball et Softball laisse la possibilité à un joueur en dernière année de sa catégorie de jouer au niveau supérieur avec l'accord de ses coaches et d'un médecin

INSCRIPTION SUR NOTRE SITE INTERNET

https://extranet.savignybaseball.com/extranet#/cotisation



Rejoignez-nous Bénévoles, membre du bureau... le club a besoin de vous pour exister. Si vous souhaitez aider et participer à son développement, rejoignez-nous!

Nom			
Prénom	1		
Tél.		Email	

CONTACTEZ-NOUS

Par email : guillaume.coste@club-internet.fr / bamoros71@gmail.com Sur le terrain, aux horaires d'entraînements, auprès des coaches

Mention concernant l'utilisation faite des données personnelles

Les informations portées sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisée destiné à gérer notre fichier d'adhérents.

Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, vous pouvez contacter bamoros71@gmail.com

Vous pouvez également vous opposer au traitement des données vous concernant.