



BASEBALL CLUB "FIRE-HORSES"



BULLETIN D'ACCUEIL « 2024- 2025 »

- **Coordonnées :** **FIRE HORSES**
200 Place de la mairie Campel
35330 Val d' Anast
- **Contacts :** Michel Julé (Président) michel.jule@sfr.fr 06 27 16 61 72
Secrétariat : secretariat.firehorses@gmail.com

Boite aux lettres : à coté de la boite de la mairie de Campel

<https://fire-horses.sportsregions.fr/>

"Facebook"

- **Licence :** 92 euros/personne

10 euros de moins par licence supplémentaire pour chaque membre d'une même famille
(2 membres : 92 + 82 = 174)

*Entre 12 et 15 ans : Profitez du **Coupon Sport** lancé par le département, si vous bénéficiez de l'Allocation de Rentrée Scolaire. Le club se charge des démarches.*

- Egalement 50 € de réduction pour les familles ayant reçues le « PASS/SPORT »
- Chèque ANCV : acceptée

- **Catégories :**
- U9 moins de 9 ans
 - U12 moins de 12 ans
 - U15 moins de 15 ans
 - U18 avec sénior
 - Softball (équipe mixte)

- **Entraînement :** Au terrain des Sports de Campel (Hiver salle de Mernel)

- U9 : Samedi de 10h00 à 12h00
- U12 Samedi de 10h00 à 12h00
- U15 : Samedi de 10h00 à 12h00
- Softball / U18 et Sénior de 14h00 à 16h00 (et plus ;))

Nouveauté de 6 à 10 ans : mardi de 16h45 à 18h, salle Alcyone, Val d'Anast

Pas d'entraînement pendant les vacances scolaires (voir avec le coach), mais possibilité de journée d'animation.



BASEBALL CLUB "FIRE-HORSES"



➤ Lors de l'inscription il est demandé :

- ✓ La fiche d'inscription complète (page 3)
- ✓ Une Photo d'identité (nouveau licencié)
- ✓ Pour les mineurs, questionnaire page 6 rempli.
- ✓ Pour les adultes : Un certificat médical de moins de 3 mois stipulant « pratique du baseball en compétition ».
- ✓ Pour les « renouvellements adultes » de moins de 3 ans, le questionnaire (page 4) complété.
- ✓ Paiement (peut-être réglé en 3 fois)

➤ **Transport :**

Dans les catégories jeunes, **nous sollicitons les parents** afin de transporter les joueurs de l'équipe dans les différents clubs du département et des départements limitrophes.

➤ **Matériel:**

Le club met à disposition du matériel auprès des débutants (gant, batte, balles).
Si le joueur le souhaite, il est possible d'acheter du matériel, (le club effectue le plus souvent ses achats sur les sites <http://www.forelle.com/> <https://417feet.com/fr/>

➤ **Tenues de match :**

Le club prête chaque année les maillots de match.
Nous demandons à ce que le jeune s'équipe à titre personnel d'une casquette du club obligatoire pendant les matchs. Possibilité également d'acheter des pantalons blancs ; Chaussette rouge (foot), chaussure à crampons (foot). (Coquille obligatoire pour 12 U, 15 U et adulte)

« Le club offre 3 séances pour découvrir le baseball sur le mois de septembre »

Le 26 juin 2024 à Campel

Le président

Michel Julé



Fiche d'inscription

Saison 2024/2025

Club de Baseball « FIRE HORSES » des Vallons de Bretagne.

- Nom : Prénom :
- Né(e) le : à :
- Adresse :
- Code Postal: Ville :
- Tél. dom : Tél. portable :
- E-mail :
- Nom et Prénom du responsable légal :

Décharge de surveillance :

Le club ne pourra être tenue responsable de la surveillance de mon enfant en dehors des heures d'entraînement et des retours de match.

Autorisation des parents pour les enfants de moins de 18 ans.

Je soussigné, NOM & Prénom :

Père Mère Tuteur légal **autorise mon enfant**, désigné ci-dessus, à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs au cours de la saison et les responsables à prendre toutes dispositions utiles en cas d'accident.

Je reconnais avoir satisfait à la **visite médicale obligatoire de moins de 3 mois**, m'autorisant à pratiquer le ou les sports considérés.

J'accepte **Je n'accepte pas**

que les photos, les prises de vue et interviews réalisés dans le cadre de ma participation aux manifestations soient publiés et diffusés à la radio, à la télévision, dans ta presse écrite, dans les livres, par des moyens de reproduction photomécaniques et sur le site du club <http://fire-horses.club.sportsregions.fr> et la page « Facebook » sans avoir le droit à une compensation.

à le .. / .. / 20..

- Cotisation baseball : 92 € 82 € 72 € (*entourez la mention utile*)

- Règlement : Chèque bancaire Chèque vacances Espèces



BASEBALL CLUB "FIRE-HORSES"



Pour Adultes
si certificat moins de 3ans



Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « QS – SPORT »

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

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) 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"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour		
7) 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"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) 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.*

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplet atteste, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM]

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif.



Arrêté du 7 mai 2021 fixant le contenu du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

Le ministre des solidarités et de la santé et la ministre déléguée auprès du ministre de l'éducation nationale, de la jeunesse et des sports, chargée des sports,
Vu le code du sport, notamment ses articles L. 231-2, L. 231-2-1 et D. 231-1-4-1,
Arrêtent :

Article 1

Il est inséré, après l'article A. 231-2 du code du sport, un article A. 231-3 ainsi rédigé :
« Art. A. 231-3.-Le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur prévu à l'article D. 231-1-4-1 figure en annexe II-23. »

Article 2

Il est inséré, après l'annexe II-22 du code du sport (partie réglementaire : Arrêtés) une annexe II-23 ainsi rédigée :

« ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3)

« QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille un garçon

Ton âge :



BASEBALL CLUB "FIRE-HORSES"



Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Questions à faire remplir par tes parents		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.		